



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
ECONÓMICAS**

**CARRERA DE INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y  
AUDITORÍA**

**TRABAJO DE GRADO**

**TEMA:**

**ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA UNIDAD  
DE SALUD MATERNO – INFANTIL CON EL APOYO DE LA  
FUNDACIÓN “CIELO AZUL” EN LA PARROQUIA EUGENIO ESPEJO,  
CANTÓN OTAVALO, PROVINCIA IMBABURA**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE INGENIERA EN  
CONTABILIDAD SUPERIOR Y AUDITORÍA CPA.**

**AUTORA: LARA ESPINOSA DAYRA MARIA**

**DIRECTOR: DR. EDUARDO LARA**

**IBARRA**

**MAYO, 2013**

## **RESUMEN EJECUTIVO**

La presente investigación se la efectuó con la finalidad de determinar la factibilidad para crear una unidad de salud materno infantil en la parroquia Eugenio Espejo, los hallazgos más importantes son los siguientes: El diagnóstico que se realizó en la parroquia Eugenio Espejo permitió conocer la necesidad que el sector presenta por los servicios de salud sobre todo en madres y niños, además se certificó que este lugar es idóneo para la creación de la unidad de salud. Con los resultados del estudio de mercado se llegó a establecer la demanda que existe en la parroquia por el servicio, debido a que es un lugar con un bajo índice económico que no cuentan con los recursos necesarios para llevar una vida saludable. El estudio técnico analizado determina que la parroquia cuenta con factores importantes que favorecerán y ayudarán para un desarrollo exitoso de la Unidad de Salud. El análisis financiero se determina cuanto requiere el proyecto para cumplir con las expectativas propuesta de brindar un servicio de salud a la parroquia, además un aspectos importante de cómo será financiado ya que es un proyecto sin fines de lucro. En la parte organizativa se consideró como base importante al talento humano quienes serán los responsables de administrar y brindar un servicio de calidad. La presencia de impactos es bajo, ya que desde un inicio se contará con la medidas necesarias para evitar efectos graves provocados por los desechos que se originen.

## **EXECUTIVE SUMMARY**

This research was conducted with the aim of determining the feasibility to create a maternal and child health unit in the parish Eugenio Espejo, the most important findings are: The diagnosis was made in the parish Eugenio Espejo allowed to know the need presented by sector health services especially mothers and children, and is certified that this place is ideal for the creation of the health unit. With the results of the market study came to establish the demand in the parish for the service, because it is a place with a low economic index that do not have the resources necessary to lead a healthy life. The technical study analyzed determines that the parish has important factors that encourage and help for successful development of the Health Unit. The financial analysis is determined as required by the project to meet the expectations proposal to provide a health service to the parish, also an important aspect of how it will be funded as it is a non-profit project. In the organizational basis was considered important to human talent who will be responsible for managing and providing quality service. The presence of impacts is low, since from the beginning will have the necessary steps to prevent serious damage caused by waste arising.

## **AUTORÍA**

Yo, **Dayra María Lara Espinosa**, portadora de la cédula de ciudadanía No. **100268061-7**, declaro bajo juramento que el presente trabajo es de mi autoría y los resultados de la investigación son de mi total responsabilidad, además que no han sido presentado previamente para ningún grado ni calificación profesional; y que he respetado las diferentes fuentes de información



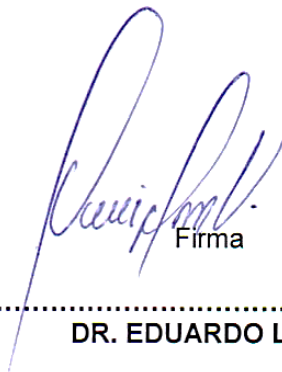
---

**Dayra Lara**  
**100268061-7**

## CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Director del Trabajo de Grado presentado por la egresada **Dayra María Lara Espinosa**, con cédula de identidad No. **100268061-7**, para optar por el Título de **INGENIERA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA CPA**. cuyo tema es: **ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA UNIDAD DE SALUD MATERNO – INFANTIL CON EL APOYO DE LA FUNDACIÓN “CIELO AZUL” EN LA PARROQUIA EUGENIO ESPEJO, CANTÓN OTAVALO, PROVINCIA IMBABURA**. Considero el presente trabajo reúne requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se digne.

En la ciudad de Ibarra a los 31 días del mes de julio de 2013.



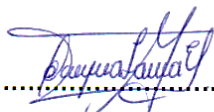
Firma

.....  
**DR. EDUARDO LARA**

**DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO**  
**A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Yo, **Dayra María Lara Espinosa**, con cédula de identidad **No. 100268061-7**, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, Artículos 4, 5 y 6, en calidad de autora de la obra o trabajo de grado denominado: **ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA UNIDAD DE SALUD MATERNO – INFANTIL CON EL APOYO DE LA FUNDACIÓN “CIELO AZUL” EN LA PARROQUIA EUGENIO ESPEJO, CANTÓN OTAVALO, PROVINCIA IMBABURA.** , en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.



.....  
**Dayra Lara**  
**100268061-7**

Ibarra a los 31 días del mes de julio de 2013



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS**  
**BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN**

**A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA**

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	<b>100268061-7</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	<b>Lara Espinosa Dayra María</b>		
<b>DIRECCIÓN:</b>	Otavalo, ciudadela Jacinto Collahuazo II etapa calles Marcelo Amaguaña y Juan Rojas manzana 1 casa 4		
<b>EMAIL:</b>	<u>dayrama_24@yahoo.com</u>		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	062928472	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0959970416
<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
<b>TÍTULO:</b>	ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA UNIDAD DE SALUD MATERNO – INFANTIL CON EL APOYO DE LA FUNDACIÓN “CIELO AZUL” EN LA PARROQUIA EUGENIO ESPEJO, CANTÓN OTAVALO, PROVINCIA IMBABURA		
<b>AUTORA :</b>	<b>Dayra María Lara Espinosa</b>		

FECHA: AAAAMMDD	31/07/2013
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	INGENIERA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA CPA.
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Eduardo Lara

## 2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

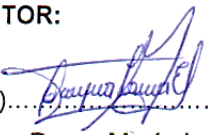
Yo, **Dayra María Lara Espinosa**, con cédula de identidad No. **100268061-7**, en calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

## 3. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

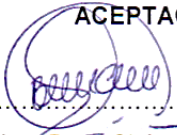
Ibarra, a los 31 días del mes de Julio de 2013

**EL AUTOR:**

(Firma).....

Nombre: Dayra María Lara Espinosa  
C.C.: 100268061-7

**ACEPTACIÓN:**

(Firma).....

Nombre: Ing. Betty Chávez  
Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA

Facultado por resolución de Consejo Universitario



## *DEDICATORIA*

A DIOS por permitirme llegar a este momento tan especial de mi vida. Por los triunfos y momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

A mis padres JORGE e HILDA por ser el pilar fundamental en mi vida, por todo su esfuerzo y sacrificio, lo que hizo posible el éxito profesional alcanzado. Para ellos mi AMOR, OBEDIENCIA Y RESPETO.

A mi esposo MARCO ANTONIO por ser una persona excepcional. Quien me ha brindado su apoyo incondicional y ha hecho propias mis preocupaciones y problemas. Gracias por tu amor, paciencia y comprensión.

A mis bellos hijos MARQUITO, CARITO y JORGITO, por ser lo más grande y valioso que Dios me ha regalado, quienes son mi fuente de inspiración y la razón que me impulsa a salir adelante.

A mi hermano JORGE que de una u otra forma ayudó y participó para que lograra el presente triunfo profesional. Gracias por tus palabras de aliento y fe en mí.

# *AGRADECIMIENTO*

A Dios por ser el creador de vida.

A la UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE, en especial a la Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas, Escuela de Contabilidad y Auditoría, quien me dio la oportunidad de cumplir con mi meta anhelada.

A mi Familia quienes permanentemente me apoyaron con espíritu alentador, contribuyendo incondicionalmente a lograr las metas y objetivos propuestos.

A mi Asesor de Tesis Dr. Eduardo Lara y demás docentes que me han acompañado durante el largo camino, brindándome siempre su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitaria.

## **PRESENTACIÓN**

El presente proyecto está orientado a la Creación de una Unidad de Salud Materno – Infantil con el apoyo de la fundación “Cielo Azul” en la Parroquia Eugenio Espejo, Cantón Otavalo, Provincia Imbabura, tiene la finalidad de brindar asistencia médica a madres embarazadas y a niños.

Para demostrar su factibilidad se desarrollará los siguientes capítulos:

Se aplicara el diagnostico situacional para conocer la situación actual que atraviesa el sector en donde se desarrollara el proyecto, lo que permitirá identificar los posibles aliados y oponentes, como también las oportunidades y riesgos, que tendrá en su ejecución.

El sustento teórico que servirá como bases y guías que permitan procesar de manera apropiada las investigaciones necesarias que tengan que ver con el proyecto a realizarse, para esto se necesita la información recopilada de documentos, libros, revistas especializadas, internet, además de fuentes bibliográficas y documentales.

Una parte importante del proyecto es el estudio de mercado que permite conocer la oferta, la demanda del servicio, el precio y comercialización que actualmente existe, de igual manera da a conocer aspectos relevantes de la competencia, como los precios, estrategias de venta que se manejan en el mercado.

Con la aplicación del estudio técnico se considera los factores mas relevantes para la localización optima del proyecto y los respectivos requerimientos tanto técnicos como de inversión, lo que permitirá lograr una eficiente operatividad.

Para la constitución de la una unidad de salud materno – infantil se realizara un estudio de la parte administrativa, legal, donde se determina la cultura organizacional, requerimiento de talento humano, requisitos para su formación legal, en este fase también se propone un plan comercial donde constará de estrategias de servicio para mejorar la atención al cliente.

El estudio financiero permite analizar la inversión que se requiere para el desarrollo del proyecto, como también los ingresos y egresos que el proyecto vaya obteniendo con forme va trabajando en sus actividades, ese fundamental aplicar los evaluadores financieros clásicos para que permitan determinar si es factible o no realizar el proyecto.

El análisis de impactos consiste en una investigación; es decir un análisis de los efectos tanto positivos como negativos que el presente proyecto genere y la manera más adecuad y efectiva de evitarlos en el caso de ser perjudiciales.

## ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
RESUMEN EJECUTIVO	ii
THE SUMMARIZE EXECUTIVE	iii
AUTORÍA	iv
CERTIFICACIÓN	v
CESIÓN DE DERECHOS	vi
AUTOTIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN	vii
DEDICATORIA	ix
AGRADECIMIENTO	x
PRESENTACIÓN	xii
INDICE GENERAL	xiii
INDICE DE CUADROS	xx
INDICE DE GRÁFICOS	xxii
INDICE DE ILUSTRACIONES	xxiii
INTRODUCCIÓN	xiv
JUSTIFICACIÓN	xxv
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	xxvi

## CAPÍTULO I DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Antecedentes diagnósticos	27
Objetivos del diagnóstico	29
Objetivo general	29
Objetivos específicos	29
Variables diagnósticas	30
Variables	30
Indicadores	30
Ubicación geográfica	30
Matriz de relación diagnóstica	32
Fuentes de información	32
Información secundaria.	
La información secundaria a utilizar es: plan de ordenamiento territorial de la parroquia Eugenio Espejo e internet	33

Análisis de variables diagnósticas	33
Antecedentes históricos	33
Ubicación geográfica	33
Aspecto socio – demográficos	35
Distribución y densidad de la población	36
Estructura poblacional	38
Infraestructura y equipamiento en educación	40
Infraestructura y equipamiento en salud	42
Vivienda	43
Infraestructura y acceso a los servicios básicos	44
Agua para el consumo humano	44
Alcantarillado	45
Luz eléctrica	46
Telefonía convencional y móvil	46
Recolección de desechos sólidos	49
Actividades económicas	49
Actividad manufacturera	55
Actividad turística.	55
Fundacion cielo azul	57
Objetivos de la organización	57
Valores de la organización	58
Diagnóstico externo	58
Aliados	58
Oponentes	59
Oportunidades.	59
Riesgos.	59

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Estudio de factibilidad	61
-------------------------	----

Objetivos planteados.	61
Objetivos del estudio de factibilidad	61
Recursos del estudio de factibilidad	62
Unidad de salud	63
Objetivos de la unidad de salud	63
La salud	64
Como tener una buena salud	64
La salud materna infantil	65
Objetivos de la salud materno infantil	66
Servicios de salud	66
Promoción de la salud	67
Aspectos del mercado	63
Estudio de mercado	68
El mercado	68
Mercado meta	69
Demanda	69
Oferta	70
El precio	70
El producto	71
La publicidad	71
Aspectos técnicos y administrativos	72
Localización optima del proyecto	72
Macrolocalización del proyecto.	72
Microlocalización del proyecto	73
Ingeniería del proyecto	74
La administración	74
Objetivos de la administración	75
Características de la administración	75
Elementos de la administración	76
Niveles administrativos	77
Planificación estratégica	78
Misión	78

Visión	79
Aspectos económicos financieros	79
La contabilidad	79
Objetivos de la contabilidad	80
Características de la contabilidad	81
Importancia de la contabilidad	82
Libros utilizados en la contabilidad	83
Estado de situación inicial	83
Estado de resultados	84
Estado de flujo de efectivo	84
Evaluable financieros	85
Valor actual neto	85
Tasa interna de retorno	86
Periodo de recuperación	86
Beneficio costo	87
Punto de equilibrio	87

### **CAPÍTULO III**

#### **ESTUDIO DE MERCADO**

Objetivos del estudio de mercado	89
Objetivo general	89
Objetivos específicos	89
Variables	90
Indicadores	90
Oferta	91
Matriz de relación estudio de mercado	91
Mecánica operativa del estudio de mercado	94
Técnicas de investigación	94
Tabulación y análisis de la información	95
Entrevista al representante del centro de salud de la parroquia	110
Eugenio Espejo	



Identificación del servicio	112
Mercado meta	113
Análisis de la demanda	113
Proyección de la demanda	114
Análisis de la oferta	116
Oferta actual	116
Proyección de la oferta	117
Análisis de la competencia	118
Demanda insatisfecha	119
Demanda a captar por el proyecto	120
Análisis de precios	120
Estrategias de socialización del servicio	121
Conclusiones del estudio de mercado	121

## **CAPÍTULO IV**

### **ESTUDIO TÉCNICO**

Presentación	123
Localización óptima del proyecto	124
La macrolocalización de la unidad materno infantil será	124
Micro localización	125
Tamaño del proyecto	126
Diseño de la planta	127
Flujo gramal del servicio	129
Inversiones	130
Activos fijos	130
Capital de trabajo	133
Inversión inicial	134
Financiamiento	134
Requerimiento de talento humano	135

## **CAPÍTULO V**

### **ESTUDIO FINANCIERO**

Ingresos	137
Proyección de ingresos	137
Egresos	138
Costos operativos	138
Sueldos operativos	138
Mantenimiento del equipo médico operativo	141
Resumen de costos operativos	142
Gastos administrativos	142
Sueldos administrativos	142
Servicios básicos	143
Resumen gastos administrativos	145
Gastos por estudios y constitución	147
Estados financieros	148
Estado de situación inicial	148
Estado de resultados	149
Evaluación social	150
Evaluador de eficiencia	150
Evaluador de cobertura del servicio	151

## **CAPÍTULO VI**

### **ESTUDIO ORGANIZACIONAL**

Presentación	153
Nombre o razón social	153
Objetivos organizacionales	154
Políticas de la unidad de salud	154
Principios	155
Valores	155
Estructura orgánica	157
Identificación de puestos y funciones	158

Requisitos de funcionamiento	167
Código de ética	168

## **CAPITULO VII**

### **IMPACTOS**

Impacto socio-económico	177
Impacto ético	179
Impacto educativo-cultural	180
Impacto ambiental	181
Impacto general	181
Conclusiones	184
Recomendaciones	185
Bibliografía	186
Anexos	188

## ÍNDICE DE CUADROS

1. MATRIZ DE RELACIÓN DIAGNOSTICA	32
2. ESTRUCTURA POBLACIONAL	40
3. SECTOR HOMOGÉNEOS	43
4. DENSIDAD NETA URBANA	44
5. SERVICIOS BÁSICOS	48
6. PRECIOS DE COMERCIALIZACION DE ESPECIES PECUARIAS	53
7. FACTORES ARA DETERMINAR LA MACROLOCALIZACIÓN	73
8. MATRIZ DE RELACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	92
9. MIEMBROS DEL HOGAR	96
10. ATENCIÓN Y SERVICIO	97
11. SERVICIOS DE SALUD	98
12. CALIDAD DEL TALENTO HUMANO	99
13. TIPOS DE ENFERMEDADES	100
14. GRATUIDAD EN MEDICINA Y TRATAMIENTOS	101
15. INCAPACIDAD DE ACTIVIDADES POR GESTIÓN	102
16. PROBLEMAS EN EL EMBARAZO	103
17. PERSONAS QUE NECESITARON AYUDA EMERGENTE	104
18. PERSONAS QUE REQUIEREN DE AYUDA	105
19. CONTROLES PRENATALES	106
20. AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL	107
21. CONTROLES DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO INFANTIL	108
22. CREACIÓN DE UNA UNIDAD MATERNO INFANTIL	109
23. SERVICIO DE GINECOLOGÍA	112
24. PEDIATRÍA	113
25. DEMANDA ANUAL DE SERVICIOS DE SALUD	1145
26. PROYECCIÓN DE LA DEMANDA EN NO. DE SERVICIOS	115
27. OFERTA ACTUAL DE SERVICIOS DE SALUD	117
28. PROYECCIÓN DE LA OFERTA EN NO. DE SERVICIOS	118
29. DEMANDA INSATISFECHA POR SERVICIO	119
30. DEMANDA A CAPTAR POR EL PROYECTO	120

<b>31. DISTRIBUCIÓN DE INSTALACIONES</b>	<b>127</b>
<b>32. TERRENO</b>	<b>130</b>
<b>33. INFRAESTRUCTURA</b>	<b>130</b>
<b>34. EQUIPO OPERATIVO</b>	<b>131</b>
<b>35. MUEBLES Y ENSERES</b>	<b>132</b>
<b>36. EQUIPO DE COMPUTACIÓN</b>	<b>132</b>
<b>37. EQUIPO DE OFICINA</b>	<b>133</b>
<b>38. RESUMEN DE LA INVERSIÓN EN ACTIVOS FIJOS</b>	<b>133</b>
<b>39. CAPITAL DE TRABAJO</b>	<b>134</b>
<b>40. INVERSIÓN INICIAL</b>	<b>134</b>
<b>41. REQUERIMIENTO DEL TALENTO HUMANO</b>	<b>135</b>
<b>42. INGRESOS POR SERVICIOS</b>	<b>138</b>
<b>43. SUELDO UNIFICADO MENSUAL</b>	<b>139</b>
<b>44. PROYECCIÓN DEL COSTO OPERATIVO</b>	<b>139</b>
<b>45. MATERIALES DE USO MEDICO</b>	<b>140</b>
<b>46. MEDICAMENTOS BÁSICOS</b>	<b>140</b>
<b>47. VESTIMENTA</b>	<b>141</b>
<b>48. MANTENIMIENTO DEL EQUIPO MEDICO</b>	<b>141</b>
<b>49. RESUMEN DE COSTOS OPERATIVOS</b>	<b>142</b>
<b>50. SUELDOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>143</b>
<b>51. PROYECCIÓN DEL SUELDO ADMINISTRATIVO</b>	<b>143</b>
<b>52. SERVICIOS BÁSICOS</b>	<b>144</b>
<b>53. SERVICIOS DE COMUNICACIÓN</b>	<b>144</b>
<b>54. ÚTILES DE OFICINA</b>	<b>145</b>
<b>55. MANTENIMIENTO COMPUTACIÓN</b>	<b>145</b>
<b>56. RESUMEN GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>146</b>
<b>57. PUBLICIDAD</b>	<b>146</b>
<b>58. DEPRECIACIONES</b>	<b>147</b>
<b>59. GASTOS POR ESTUDIOS Y CONSTITUCIÓN</b>	<b>147</b>
<b>60. RESUMEN DE EGRESOS</b>	<b>148</b>
<b>61. BALANCE DE SITUACIÓN INICIAL</b>	<b>149</b>
<b>62. ESTADO DE RESULTADOS</b>	<b>149</b>

<b>63. MATRIZ DE VALORACIÓN DE IMPACTOS</b>	<b>177</b>
<b>64. IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO</b>	<b>178</b>
<b>65. IMPACTO ÉTICO</b>	<b>179</b>
<b>66. IMPACTO EDUCATIVO-CULTURAL</b>	<b>180</b>
<b>67. IMPACTO AMBIENTAL</b>	<b>181</b>
<b>68. IMPACTO GENERAL</b>	<b>182</b>

## **ÍNDICE DE GRÁFICOS**

<b>1. NUMERO DE HABITANTES SEGÚN DISTINTAS FUENTES</b>	<b>36</b>
<b>2. NUMERO DE FAMILIAS POR COMUNIDAD</b>	<b>37</b>
<b>3. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN</b>	<b>38</b>
<b>4. ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR GENERO Y EDAD</b>	<b>39</b>
<b>5. NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>41</b>
<b>6. TIPO DE SERVICIO HIGIÉNICO O ESCUSADO</b>	<b>45</b>
<b>7. TIPO DE ACCESO A LA LUZ ELÉCTRICA</b>	<b>46</b>
<b>8. TELEFONÍA CONVENCIONAL MÓVIL</b>	<b>47</b>
<b>9. TIPO DE DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DESECHOS</b>	<b>49</b>
<b>10. POBLACIÓN ACTIVA</b>	<b>50</b>
<b>11. ACTIVIDAD Y DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ACTIVA</b>	<b>51</b>
<b>12. PRINCIPALES CULTIVOS</b>	<b>52</b>
<b>13. ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS POR SECTOR</b>	<b>54</b>
<b>14. TURISTAS QUE VISITARAN EL PROYECTO POR CIUDADES</b>	<b>56</b>
<b>15. MIEMBROS DEL HOGAR</b>	<b>96</b>
<b>16. ATENCIÓN Y SERVICIO</b>	<b>97</b>
<b>17. SERVICIOS DE SALUD</b>	<b>98</b>
<b>18. CALIDAD DEL TALENTO HUMANO</b>	<b>99</b>
<b>19. TIPOS DE ENFERMEDADES</b>	<b>100</b>
<b>20. GRATUIDAD EN MEDICINA Y TRATAMIENTOS</b>	<b>101</b>
<b>21. INCAPACIDAD DE ACTIVIDADES POR GESTIÓN</b>	<b>102</b>
<b>22. PROBLEMAS EN EL EMBARAZO</b>	<b>103</b>
<b>23. PERSONAS QUE NECESITARON AYUDA EMERGENTE</b>	<b>104</b>

<b>24. PERSONAS QUE REQUIEREN DE AYUDA</b>	<b>105</b>
<b>25. CONTROLES PRENATALES</b>	<b>106</b>
<b>26. AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL</b>	<b>107</b>
<b>27. CONTROLES DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO INFANTIL</b>	<b>108</b>
<b>28. CREACIÓN DE UNA UNIDAD MATERNO INFANTIL</b>	<b>109</b>

## **ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN**

<b>1. ACTIVIDADES FLORÍCOLAS</b>	<b>52</b>
<b>2. PRODUCTOS QUE SE COMERCIALIZAN</b>	<b>54</b>
<b>3. ARTESANÍAS PRODUCIDAS EN LA PARROQUIA</b>	<b>55</b>
<b>4. SITIOS TURÍSTICOS</b>	<b>56</b>
<b>5. NIVELES ADMINISTRATIVOS</b>	<b>77</b>
<b>6. MAPA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA</b>	<b>124</b>
<b>7. MAPA DEL CANTÓN OTAVALO</b>	<b>125</b>
<b>8. CROQUIS DE UBICACIÓN</b>	<b>126</b>
<b>9. DISEÑO DE INSTALACIONES</b>	<b>128</b>

## **JUSTIFICACIÓN**

La salud es uno de los bienes más preciados que tiene el hombre por lo tanto es una obligación ineludible del estado atender con los recursos necesarios para lograr una cobertura de servicios de salud oportunos y de calidad.

La parroquia Eugenio Espejo del cantón Otavalo con una mayoría de población indígena dedica a actividades agrícolas y artesanías tiene ingresos limitados, que les impide acudir a centros médicos privados o al hospital, porque no disponen de los dineros necesarios para enfrentar los gastos que requieren la curación de las enfermedades.

Lamentablemente el estado no ha atendido a esta población de la mejor manera y la población en su mayoría se encuentra desprotegida de la atención médica, esto incide en el alto índice de enfermedades que afectan tanto a la población como a la de los niños.

Aprovechando la voluntad y el deseo de la fundación cielo azul de apoyar para la creación de unidad materno infantil que preste servicios médicos a precios subsidiados, es factible la creación de esta unidad además se tratara de conseguir el apoyo municipal y del ministerio de salud para que mediante una alianza estratégica se brinde servicios específicos en el área materno infantil, de esta manera se estaría disminuyendo la mortalidad de los infantes y de las madres embarazadas.

El proyecto no pretende ser un negocio sino un servicio de carácter social cobrando módicas cantidades destinadas a la sostenibilidad de la unidad además se trata de disponer un stock de medicamentos básicos que serán puestos a órdenes de los usuarios a precios subsidiados, para lograr este propósito es necesario la participación de la comunidad gobierno municipal y ministerio de salud junto a los promotores del proyecto para cristalizar este anhelo.



Si las condiciones de la implementación del proyecto son favorables se piensa a futuro expandir a otros servicios, con lo cual se estaría satisfaciendo una necesidad de los pobladores de esta parroquia evitando el traslado a otros lugares que en muchos de los casos son desafortunados porque no logran ser atendidos y más bien es una pérdida de tiempo y una erogación económica que disminuye los escasos ingresos de los habitantes de la parroquia.

Con la gestión del proyecto se beneficiarían directamente las mujeres en estado de gestación como también los niños e indirectamente la comunidad en general.

El proyecto es factible de realizarlo porque existe el apoyo de la fundación “CIELO AZUL”, ya que están empeñados en resolver los problemas de salud en este grupo de personas, así como también existe el amparo legal para ser ejecutado.

## **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

### **GENERAL**

Realizar un estudio de factibilidad para la creación de una unidad de salud materno – infantil con el apoyo de la fundación “Cielo Azul” en la parroquia Eugenio Espejo, Cantón Otavalo, Provincia Imbabura

### **ESPECÍFICOS**

- Realizar un diagnóstico situacional externo de la parroquia para establecer aliados, oponentes, oportunidades y riesgos que puedan afectar al proyecto.
- Establecer el marco teórico que sustente la propuesta del proyecto

- Realizar un estudio de mercado para identificar la oferta, demanda, precio y comercialización de los servicios que va prestar la unidad de salud.
- Realizar el estudio técnico y la ingeniería del proyecto para establecer la factibilidad del proyecto
- Establecer la propuesta estratégica de funcionamiento para la unidad de salud.
- Efectuar un estudio financiero para determinar el monto óptimo de inversión y la rentabilidad durante su gestión.
- Analizar los impactos que se derivan de la implantación del proyecto en los ámbitos socioeconómico, cultural educativo, de salud y ambiental.

## **METODOLOGÍA**

Para el presente estudio se utilizó, los métodos deductivo, inductivo, y análisis, los cuales permitieron cualificar y cuantificar aspectos relacionados a los servicios que brindará la unidad materno infantil. Esto se alcanzó a través de la recolección de datos de fuentes primarias tales como: encuestas, observación directa, a posibles demandantes y ofertantes se servicio.

# **CAPÍTULO I**

## **1. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL**

### **1.1. Antecedentes diagnósticos**

La parroquia de Eugenio Espejo se encuentra ubicada: al sur de la ciudad de Otavalo, su población es de 7.537 habitantes según el último censo del 2010, entre las actividades económicas se destaca: artesanal, agrícola, ganadera, comercial, entre los atractivos turísticos se encuentra el lechero, parque cóndor, laguna de Mojanda, muelle Lago San Pablo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las muertes, calculadas en más de medio millón de mujeres al año, lesiones y discapacidades relacionadas con el embarazo y el parto son los problemas más desatendidos del mundo. Para la OMS esto viene provocado por la consideración de que este asunto sólo concierne a las mujeres y por la desatención que en muchos países sufren los niños y niñas.

La mejora de la salud materna redunda en beneficio de toda la comunidad, pues las mujeres son el motor de la familias y el principal apoyo de sus hijos, es de suma importancia la promoción de la salud de la madre, del niño y del adolescente de la provincia, fomentando la prevención, la calidad de la atención, conformando hábitos de vida saludables.

La importancia social de proteger la salud durante la infancia y adolescencia radica en que, en este periodo, se establecen los cimientos

de la salud en la edad adulta. La mejora de la salud de esta población implica también la adopción de actuaciones intersectoriales, por lo que se establecen mecanismos de colaboración con otras instituciones.

El importante papel sobre la salud y bienestar infantil de la familia y los grupos de acción comunitario no ofrece duda. La familia en este contexto adquiere especial protagonismo, en tanto que es fuente socializadora por excelencia que se constituye en agente primario de atención a la salud. Se puede afirmar que la familia tiene una trascendencia tal, que de ella va a depender el modelo de sociedad. En el llamado núcleo familiar (padre, madre, hijos) se van a aportar al niño los necesarios estímulos, "con continuidad en el tiempo" que afecta a todas las esferas de la vida (hábitos elementales, alimentación, estímulos psicológicos, cuidados, protección, educación etc.), conduciéndole al óptimo desarrollo físico y mental, así como a la formación de su personalidad, estilo de vida sano y competencia social, todo bajo la influencia del contexto extrafamiliar y socio ambiental en el que esta función educativa-socializadora debe verse complementada y en el que el medio escolar adquiere especial protagonismo.

Una comunidad participante tiene que ser una comunidad informada y en su consecución juegan especial papel los profesionales, instituciones y medios de difusión. La educación para la salud constituye, hoy en día, una actividad básica de todo profesional sanitario y no sanitario involucrado, cuya finalidad es lograr una cultura sanitaria idónea, lo cual conlleva la modificación de los hábitos de las personas y colectividades en lo que atañe a la salud física, psíquica y social.

Ante la premisa se vuelve indispensable gestionar y aprovechar el apoyo de organizaciones "Cielo Azul" sin fines de lucro para implementar

un unidad de salud materno infantil la misma que fortalezca el sistema de salud pública.

## **1.2. Objetivos del diagnósticos**

### **1.2.1. Objetivo general**

Realizar el diagnóstico situacional externo en la parroquia Eugenio Espejo, para determinar aliados, oponentes, oportunidades y riesgos que tendrá el proyecto al momento de la gestión.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Determinar los antecedentes históricos de la parroquia Eugenio Espejo
- Identificar la ubicación geográfica donde implementará el proyecto.
- Establecer los aspectos sociodemográficos del área de estudio.
- Conocer las actividades económicas del sector de investigación.

### **1.3. Variables Diagnósticas**

#### **1.3.1. Variables**

- Antecedentes Históricos
- Ubicación geográfica.
- Aspectos Socio - Demográficos
- Actividades económicas

### **1.4. Indicadores**

#### **1.4.1. Antecedentes históricos**

- Reseña histórica

#### **1.4.2. Ubicación geográfica**

- Extensión territorial
- Ubicación
- Limites

#### **1.4.3. Aspectos socio – demográficos**

- Densidad poblacional
- Salud

- Educación

#### **1.4.4. Actividades económicas**

- Tipo de actividades

#### **1.5. Matriz de Relación Diagnóstica**

**Cuadro N° 1**  
**Matriz de relación diagnóstica**

<b>Objetivos</b>	<b>Variable</b>	<b>Aspecto o Indicador</b>	<b>Fuente de información</b>	<b>Técnicas</b>	<b>Informante</b>
Determinar los antecedentes históricos de la parroquia Eugenio Espejo	Antecedente Históricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reseña histórica</li> </ul>	Secundaria	Bibliográfica	Plan de Ordenamiento Territorial de la parroquia
Identificar la ubicación geográfica donde implementará el proyecto.	Ubicación Geográfica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Extensión territorial</li> <li>• Ubicación</li> <li>• Límites</li> </ul>	Secundaria	Bibliográfica	Plan de Ordenamiento Territorial de la parroquia
Establecer los aspectos socio demográficos del área de estudio	Aspectos Socio - Demográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Densidad poblacional</li> <li>• Salud</li> <li>• Educación</li> </ul>	Secundaria	Bibliográfica	Plan de Ordenamiento Territorial de la parroquia
Conocer las actividades económicas del sector de investigación.	Actividades Económicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de actividades</li> </ul>	Secundaria	Bibliográfica	Plan de Ordenamiento Territorial de la parroquia

Elaborado por: La autora



## **1.6. Fuentes de información**

### **1.6.1. Información Secundaria.**

La información secundaria a utilizar es: Plan de Ordenamiento territorial de la Parroquia Eugenio Espejo e internet

## **1.7. Análisis de variables diagnósticas**

### **1.7.1. Antecedentes históricos**

La historia de la parroquia Eugenio Espejo se remonta a épocas en las cuales los actuales territorios eran ocupados por varios ayllukuna o familias ampliadas que conformaron una comunidad grande conocida como Calpaquí. Se dice que en esta comunidad vivían los chasquis quienes eran mensajeros que recorrían largas distancias y entregaban los mensajes a través de un sistema de postas. De allí el nombre de la comunidad pues los chasquis corrían con el mensaje (Del Kichwa calpana: correr, y qui: pueblo, lugar, sitio. Calpaqui: pueblo, lugar, zona de corredores) (Cachiguango, 1999). Aproximadamente por los años 1470 ocurre la invasión inca al mando de Huayna Capac. Ante este hecho, los pueblos de la región forman una confederación para resistir al Inca, según varios cronistas, por más de 25 años. Ante esta situación, Huayna Capac manda a llamar a muchos guerreros más desde el Cusco y cuando llegan a esta región, finalmente logran vencer la resistencia y matar a varios de sus líderes.

Finalmente el Inca Huayna Capac vence la resistencia y empieza el dominio de la región por algún tiempo pero años más tarde empieza una

nueva invasión al mando de los españoles quienes llegaron tras el descubrimiento del nuevo continente. Al ver que el sistema económico, político, administrativo, militar entre otros, estaba debilitado, los españoles empiezan con su misión de conquista y dominio de las nuevas tierras y es así que el Asiento de San Luis de Otavalo fuera fundado en el actual valle que ocupa la ciudad, en el año de 1534 por el conquistador Sebastián de Benalcázar y que más tarde afectaría a toda la zona de Calpaquí sometiéndolos a la esclavitud y opresión a través de las haciendas y el sistema de huasipungos.

Siglos más tarde, el señor José Erazo Puente quien fuera Presidente de la Junta Parroquial de la aldea de Calpaquí en el año de 1908 hizo varias donaciones de espacios a la parroquia al igual que los miembros de la directiva y otros distinguidos pobladores, quienes lucharon hasta conseguir la elevación a la Categoría de Parroquia con el nombre de Eugenio Espejo quedando el nombre original de Calpaquí para designar a una comunidad indígena.

De esta forma, un 26 de abril de 1909 se decreta en Quito, la erección del caserío de Calpaquí a Parroquia de Eugenio Espejo. (Plan Estratégico de la JPPE 2010-2013)

### **1.7.2. Ubicación geográfica**

La parroquia de Eugenio Espejo es una de las nueve parroquias rurales del cantón Otavalo. Está ubicada al sur de la provincia de Imbabura a 2 km al este de la ciudad de Otavalo y a 30 km al sur de la ciudad de Ibarra, capital de la provincia.

La cabecera parroquial está ubicada aproximadamente a una altitud de 2.700 msnm, entre las siguientes coordenadas: 0,203° N y 78,26° O.

El territorio parroquial está ubicado desde los 2.660 msnm (orillas del lago San Pablo) hasta los 4.000 msnm (páramos del volcán Mojanda).

Por su ubicación, es una de las cuatro cabeceras parroquiales que está dentro de la cuenca hidrográfica del lago San Pablo. Está rodeada de tres volcanes como son el Imbabura, Mojanda y Cusín, así como por montañas y lomas pequeñas como el Cubilche, Curi Tola y Reyloma que son los que encierran y limitan a la cuenca hidrográfica.

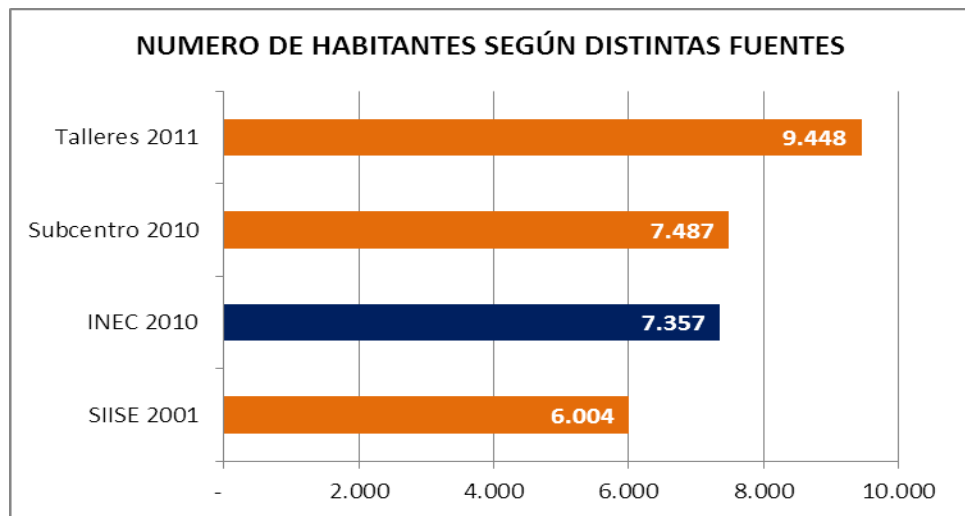
Su ubicación estratégica permite tener una visión general de toda la cuenca hidrográfica del lago San Pablo desde donde se puede apreciar un paisaje natural y cultural espectacular que bien puede ser aprovechado por varios emprendimientos turísticos en un futuro muy cercano dado que, entre otros aspectos, la vía panamericana que conecta la región norte del país con el centro, sur y resto del Ecuador pasa por su territorio.

### **1.7.3. Aspecto socio – demográficos**

Según el SIISE del año 2001, la parroquia de Eugenio Espejo tenía una población de 6.004 habitantes. Según datos recogidos en junio de 2011 durante la realización de los talleres comunitarios para la elaboración del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial-PDOT, se estima que existe una población aproximada de 9.448 habitantes. Por su parte el sub-centro de salud maneja datos poblacionales con una estimación de 7.487 habitantes mientras que datos oficiales del censo de noviembre de 2010 indica que en ese año existían 7.357 habitantes.

## GRÁFICO No. 1

### NÚMERO DE HABITANTES SEGÚN DISTINTAS FUENTES



Fuentes: Talleres Comunitarios 2011, INEC 2010, Sub-centro de Salud 2010

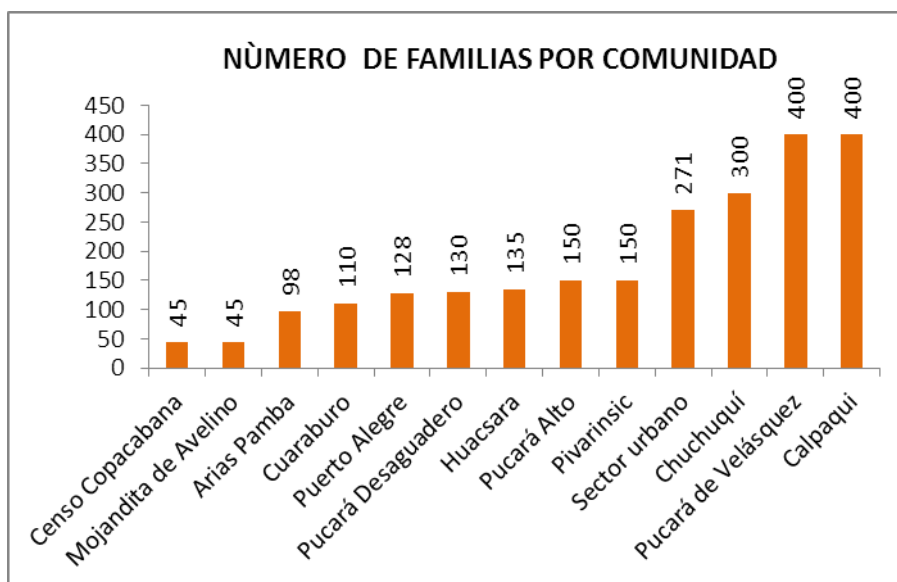
En comparación con el número de habitantes de la provincia de Imbabura según INEC 2010 (398.244 habitantes) tenemos que el 1,84% de la población imbabureña vivía en esta parroquia, mientras que en el cantón Otavalo existían 104.874 habitantes lo cual muestra en cambio que el 7,01% de los otavaleños vivían en esta parroquia. Según estimaciones oficiales, la tasa de crecimiento anual para esta parroquia es del 2,25%

### **Distribución y densidad de la población**

La población de la parroquia está ubicada en doce comunidades de las cuales tres son las más pobladas: Calpaquí (400 familias), Chuchuquí (300 familias) y Pucará de Velásquez (400 familias). En estas comunidades existe una alta densidad poblacional en relación al resto de las comunidades las cuales en cambio, están distribuidas por toda la parroquia.

Sobre el número de habitantes de la parroquia existen varias fuentes de información y cada una de ellas presenta datos diferentes. Según el SIISE del 2001, en Eugenio Espejo vivían 6.004 habitantes aproximadamente, mientras que basándonos en los datos suministrados durante la realización de los talleres en el 2011 se estima que existen alrededor de 9.448 habitantes. Por su parte el sub-centro de salud posee otros datos y estima que aproximadamente 7.487 personas viven dentro de los límites de la parroquia, distribuidos todos dentro de las doce comunidades y nueve barrios del centro urbano de la parroquia. Pero los últimos datos del INEC 2010 muestran que en noviembre del 2010, durante el censo de población existían 7.537 habitantes. Con todo, el cuadro adjunto ayuda a entender la distribución y densidad de la población en esta parroquia.

**GRÁFICO No.2**  
**NÚMERO DE FAMILIAS POR COMUNIDAD**



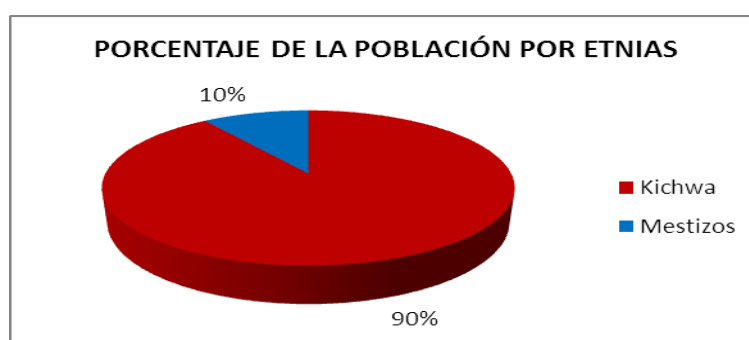
Fuente: Talleres comunitarios 2011

Los habitantes de la parroquia son en su mayoría indígenas del grupo étnico Otavalo quienes a su vez forman parte de la nacionalidad *Kichwa* y que representan el 90% del total de la población parroquial. El restante

10% lo conforma la población mestiza cuyo origen se debe a varios procesos socio-culturales ocurridos en la región durante los últimos siglos, en especial en estos últimos años cuando muchas familias de la zona de Intag están estableciéndose en esta parroquia.

Todas las doce comunidades indígenas de la parroquia de Eugenio Espejo forman parte de las más de 160 comunidades que pertenecen al grupo étnico Otavalo.

**GRAFICO No. 3**  
**PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN**



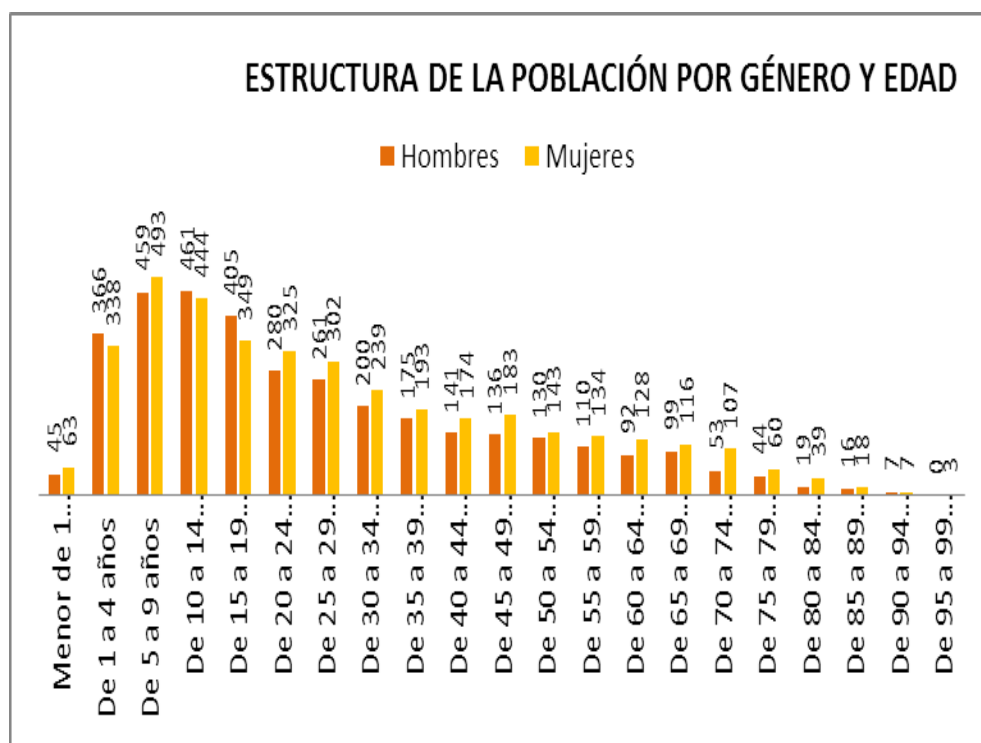
Fuente: Talleres Comunitarios 2011

### **Estructura poblacional**

Los últimos datos del censo de población del año 2010 nos revelan que en esta parroquia existe un buen número de población joven, en especial en las edades comprendidas entre los cinco a nueve, y de diez a catorce años cuyos totales oscilan entre los 952 y 905 habitantes respectivamente. De igual manera, la esperanza de vida es buena pues más del 25% de la población joven logrará cruzar la barrera de los cincuenta años. En este sentido, la población femenina es la que mayores posibilidades de vida posee en relación al grupo masculino.

Según estos datos, en la parroquia existen personas que han sobrepasado los 95 años de edad. Una investigación más puntual ayudaría a entender por qué existe esta posibilidad en esta área del cantón pero por lo pronto, una alimentación basada en los productos locales sumados a mejores condiciones de vida experimentadas en los actuales tiempos, podrían en último caso, aportar en mejorar la esperanza de vida de la población.

**GRAFICO No.4**  
**ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR GÉNERO Y EDAD**



Fuente: INEC 2010

**CUADRO No. 2**  
**ESTRUCTURA POBLACIONAL**

EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Menor de 1 año	45	63	108
De 1 a 4 años	366	338	704
De 5 a 9 años	459	493	952
De 10 a 14 años	461	444	905
De 15 a 19 años	405	349	754
De 20 a 24 años	280	325	605
De 25 a 29 años	261	302	563
De 30 a 34 años	200	239	439
De 35 a 39 años	175	193	368
De 40 a 44 años	141	174	315
De 45 a 49 años	136	183	319
De 50 a 54 años	130	143	273
De 55 a 59 años	110	134	244
De 60 a 64 años	92	128	220
De 65 a 69 años	99	116	215
De 70 a 74 años	53	107	160
De 75 a 79 años	44	60	104
De 80 a 84 años	19	39	58
De 85 a 89 años	16	18	34
De 90 a 94 años	7	7	14
De 95 a 99 años	0	3	3
<b>TOTAL</b>	<b>3499</b>	<b>3858</b>	<b>7357</b>

Fuente: INEC 2010

### **Infraestructura y equipamiento en educación**

Los centros educativos concuerdan en varios problemas que los aquejan en distintos frentes:

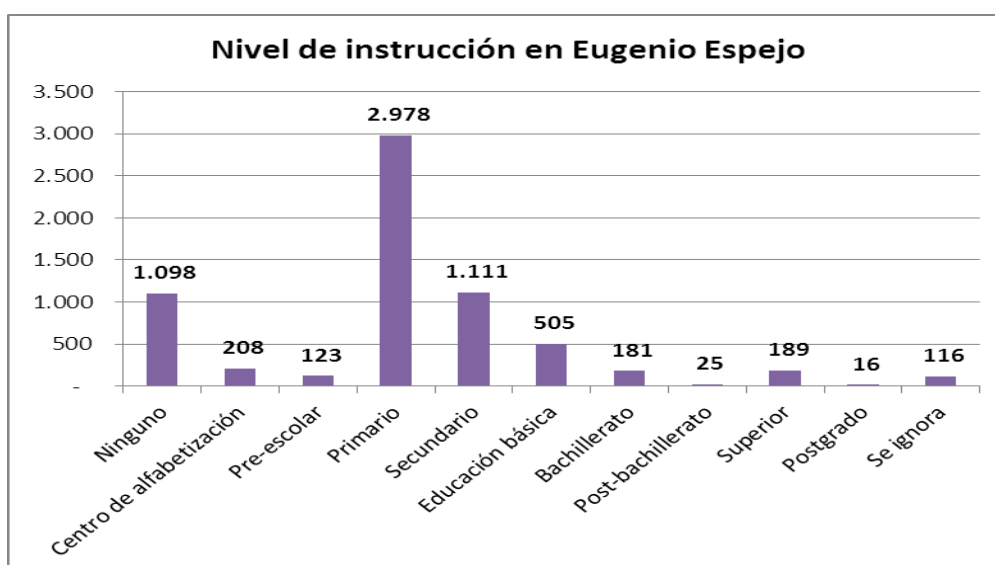
- **Infraestructura:** La totalidad de los centros educativos requieren apoyo institucional para completar varias obras de infraestructura como la ampliación de aulas, cerramientos y mejoramiento de las



edificaciones en general. El reclamo generalizado tiene que ver con la aplicabilidad de la nueva enseñanza.

- **Equipamiento y materiales didácticos:** Se requieren equipos tecnológicos y materiales didácticos para mejorar el servicio de la educación. Los computadores con las que cuentan son obsoletos al igual que varios textos, mapas, videos, etc.
- **Servicios básicos:** Varios centros educativos no cuentan con el servicio de agua, alcantarillado, luz eléctrica y teléfono. Inclusive, aquellos que disponen de estos servicios básicos requieren mejoras especialmente en el alcantarillado, telefonía convencional y recolección de los desechos.
- **Accesibilidad:** La mayoría de los centros educativos no cuenta con vías de comunicación adecuadas o se hallan muy cercanas a caminos muy concurridos por los vehículos como sucede con la UE Manuel J. Calle que se halla al lado sur de la panamericana.

**GRÁFICO No.5**  
**NIVEL DE INSTRUCCIÓN**



Fuente: INEC 2010

Según los datos del INEC 2010, en la parroquia el 16,7% de la población no tiene instrucción escolar lo cual refleja lo dicho por las comunidades pues estos datos se refieren a la población adulta. Sin embargo, existe un buen nivel de educación por cuanto hay un buen número de niños y niñas que asisten a la escuela. Lo triste es que luego el número se reduce por cuanto el porcentaje de estudiantes secundarios es menor hasta que el nivel de instrucción superior es completado por un número muy escaso de personas.

### **Infraestructura y equipamiento en salud**

El sub-centro de salud de Eugenio Espejo requiere el apoyo de las autoridades e instituciones responsables, para el mejoramiento de la infraestructura así como de obras complementarias en sus alrededores, esto con la finalidad de ofrecer un buen servicio.

#### **Para el Sub-centro de Salud:**

- Adecuación de lavamanos en ciertas áreas de esta casa de salud.
- Proporcionar elementos de asepsia de las diferentes áreas del sub-centro.
- Arreglo del cerramiento y proporcionar equipos de seguridad a la unidad operativa.
- Implementar baños y lavamanos para el público.
- Rehabilitar la fachada tanto interna como externa de la unidad.
- Colaboración con el transporte para las actividades que se realizan en la comunidad.

### Para los alrededores del sub-centro:

- Pavimentación o adoquinado de la calle Malchingui previo la implementación del alcantarillado.
- Señalización para el sub-centro de salud para que la población la ubique sin contratiempos.
- Controlar la crianza de animales en las casas de los vecinos que se hallan cerca al sub-centro.

### Vivienda

La mayoría de los hogares cuenta con vivienda propia, aunque sus características dependen de la capacidad económica familiar. Por ejemplo, debido a la falta de recursos para independizarse, es común que en la cultura local, las nuevas familias (recién casados) vivan en la casa de sus familiares, generando potenciales problemas de hacinamiento.

El rápido crecimiento poblacional y la necesidad de vivienda han generado problemas de urbanización desordenada, construcciones informales y sin planificación. por ejemplo, es evidente que varias edificaciones son susceptibles a desastres naturales como terremotos y deslaves (pucará alto, pucará desaguadero). no existe una política local o normativa para el control del crecimiento urbano.

**CUADRO No. 3**

SECTORES	SECTORES HOMOGÉNEOS												
	Lotes								Vías			Area tl	
	# Mz	# Lotes	m2	Cos	Cus	A edificada	has	%	m2	has	%	m2	has
S1	30,00	352,00	309679,00	70,00	2,00	34067,00	30,97	11,00	26492,00	2,65	8,03	336171,00	33,62
TOTAL	30,00	352,00	309679,00			34067,00	30,97		26492,00	2,65		336171,00	33,62

### SECTORES HOMOGÉNEOS

Elaboración: Equipo consultor PDOT 2011

**CUADRO No.4**  
**DENSIDAD NETA URBANA**

<b>DENSIDAD NETA POBLACION URBANA</b>		
	<b>Área</b>	<b>has</b>
<b>Parroquia</b>	<b>367413,00</b>	<b>36,74</b>
Area edificada	34067,00	<b>3,41</b>
Vías	26492,00	<b>2,65</b>
Área libre	306854,00	<b>30,69</b>
<b>Población</b>	<b>has</b>	<b>Densidad</b>
1800,00	3,41	<b>527,86</b>

Fuente población: Reuniones focales en la parroquia

Elaboración: Equipo consultor PDOT 201

### **Infraestructura y acceso a los servicios básicos**

La parroquia de Eugenio Espejo cuenta con una buena infraestructura de acceso a su territorio como es la vía panamericana por la cual circulan aproximadamente entre 1.500 y 3.000 vehículos diarios mientras que en los días de feriado llegan hasta los 30.000 vehículos diarios (según datos de Panavial). Pero en cambio dentro de la parroquia más del 75% de las vías son de tierra, un 15% están empedradas y apenas un 10% están adoquinadas, en especial dentro del sector urbano de la parroquia.

En cuanto a infraestructura educativa y de salud, la parroquia cuenta con lo básico por lo que requieren ser atendidos con mejoras para poder ofrecer servicios de calidad.

### **Agua para el consumo humano**

El acceso al agua para consumo humano es un problema crítico dentro de la parroquia. En base a los datos obtenidos en los talleres comunitarios, aproximadamente el 80% de la población tiene acceso al agua, sin embargo en cuanto a su calidad existen requerimientos de potabilización urgentes pues el servicio actual ofrece agua clorada.

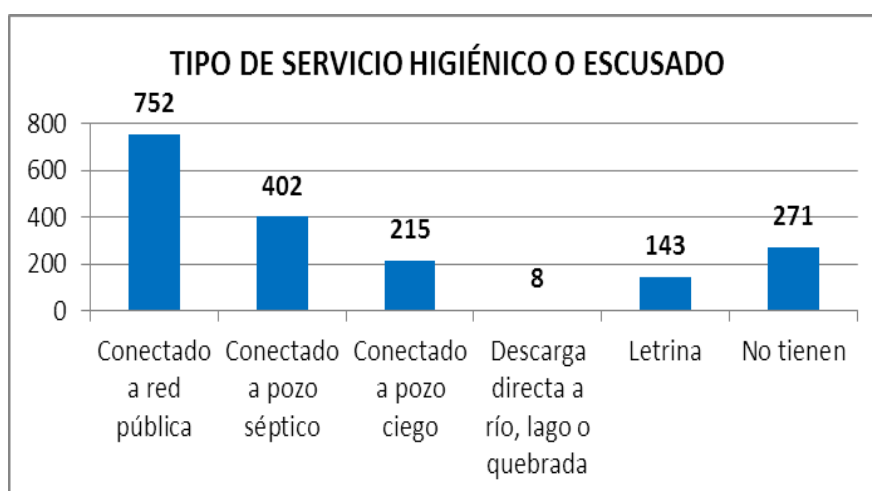
Esta información está basada en el número de acometidas registradas por las Juntas Administradores de Agua de cinco comunidades lo cual sirve de referencia para la parroquia.

Pero basándonos en los datos oficiales del INEC 2010, solo el 47% de la población tiene acceso al agua por red pública mientras que el resto de la población se abastece por otras formas según el gráfico adjunto.

### Alcantarillado

De las doce comunidades, seis casi (Pucará Desaguadero, Pucará Alto, Pivarinsic, Cuaraburo, Chuchuquí, Pucará de Velásquez) no tienen alcantarillado lo cual ha ocasionado graves problemas de salud. Estimativamente, solo el 80% de la población tiene este servicio por lo que las aguas servidas (lavandería, duchas, cocina) son descargadas en los terrenos cercanos o en los caminos mientras que las excretas son dispuestas en letrinas y pozos sépticos o directamente en el campo (chacras, quebradas, zanjas).

**GRAFICO No.6**  
**TIPO DE SERVICIO HIGIÉNICO O ESCUSADO**

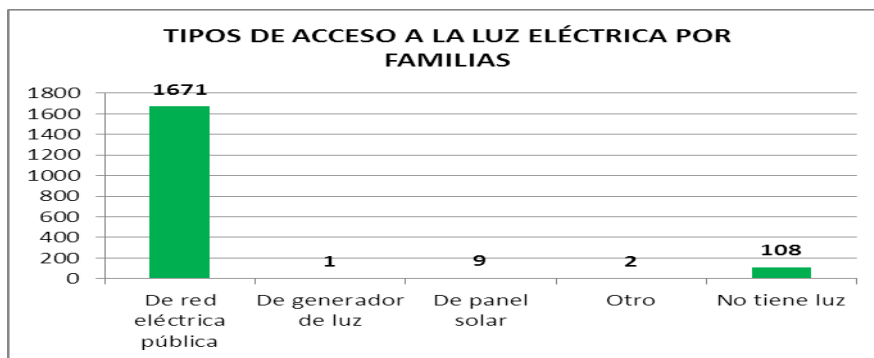


Fuente: INEC 2010

## Luz eléctrica

De acuerdo a los datos obtenidos en los talleres comunitarios, cerca del 95% de los hogares dispone del servicio de luz eléctrica, mientras que el 5% carece de este servicio debido a su ubicación distante de las zonas de aglomeración. El alumbrado público, por el contrario, se limita a las calles principales de algunas comunidades e ingreso del sector urbano de la parroquia, lo cual ha generado el reclamo de la población para que se cubra el 100% de este servicio.

**GRÁFICO No.7**  
**TIPOS DE ACCESO A LA LUZ ELÉCTRICA**



Fuente: INEC 2010

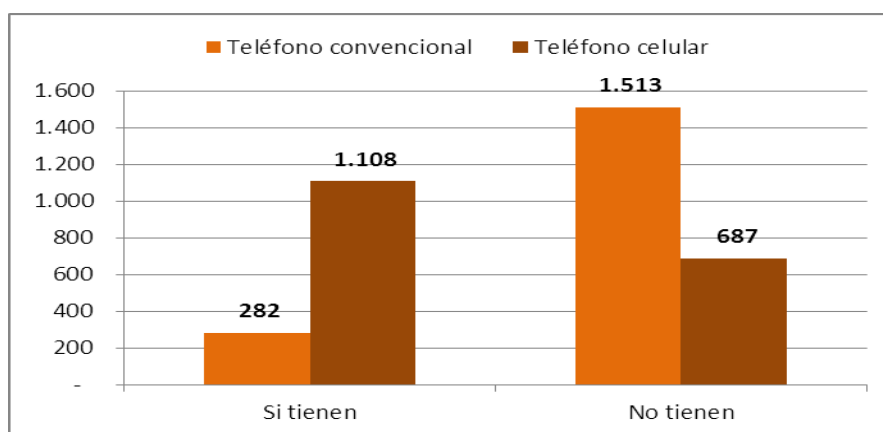
Según datos del INEC 2010, el 6% (108 familias) de la población aún no tiene acceso al servicio de energía eléctrica lo cual es muy similar a los datos obtenidos en los talleres comunitarios. Esto se puede entender por cuanto varias casas están aún alejadas de las redes del tendido eléctrico lo cual dificulta su acceso. Esperamos que en el corto tiempo, se pueda solucionar esta situación.

## Telefonía convencional y móvil

En base a los datos obtenidos en los talleres comunitarios, se estima que el servicio de telefonía convencional cubre solo al 15% de la

población de la parroquia, en su mayoría al casco urbano. Mucho se debe, según los mismos habitantes, a la falta de gestión para solicitar nuevas líneas a la empresa responsable. No obstante, de acuerdo a la información obtenida en las mismas reuniones comunitarias, más del 90% de la población dispone de telefonía móvil y es común que, dentro de una misma familia, exista más de dos equipos celulares (padres y madres de familia) llegando incluso a que los niños y jóvenes posean más de una unidad móvil.

**GRÁFICO No.8**  
**TELEFONÍA CONVENCIONAL Y MÓVIL**



Fuente: INEC 2010

Según los datos del INEC 2010, en la parroquia existe un escaso nivel de acceso al servicio de telefonía convencional (1.513 familias) mientras que a la telefonía celular acceden 1.108 familias. Esto muestra que las familias de Eugenio Espejo prefieren este servicio lo cual se debe a factores como la accesibilidad permanente y control del equipo celular.

**CUADRO No.5**  
**SERVICIOS BÁSICOS**

COMUNIDAD	FAMILIAS	AGUA	ALCANTARILLADO	LUZ ELÉCTRICA	TELÉFONO
Calpaquí	400	Entubada	Si tienen	380 familias tienen	Móvil y convencional
Chuchuquí	300	Entubada	200 letrinas 300 alcantarillado	Todos tienen luz	Móvil y convencional
Pucará de Velásquez	400	Entubada	75 letrinas 25 alcantarillado	Todas las familias tienen luz	Móvil y convencional
Pucará Desaguadero	130	Entubada	10 letrinas No tienen alcantarillado	Todas las familias tienen luz	Móvil y convencional
Puerto Alegre	128	Entubada	Si alcantarillado	Solo 95 familias tienen luz	Móvil y convencional
Censo Copacabana	45	Entubada	Si alcantarillado	Tres familias no tienen luz	Móvil y convencional
Mojandita de Avelino	45	Entubada	5 letrinas 95 alcantarillado	Tres familias no tienen luz	Móvil y convencional
Cuaraburo	110	Entubada	60 letrinas 50 ninguno	Solo 90 familias tienen luz	Móvil y convencional
Arias Pamba	98	Entubada	65 alcantarillado	85 familias tienen luz	Móvil y convencional
Huacsara	135	Entubada	135 alcantarillado	Solo 90 familias tienen luz	Móvil y convencional
Pucará Alto	150	Entubada	No alcantarillado	30 familias no tienen luz	Móvil y convencional
Pivarinsig	150	Entubada	No alcantarillado	94 familias tienen luz	Móvil y convencional
Sector urbano	271	Entubada	Si alcantarillado	El 100% de la población tiene luz	Móvil y convencional

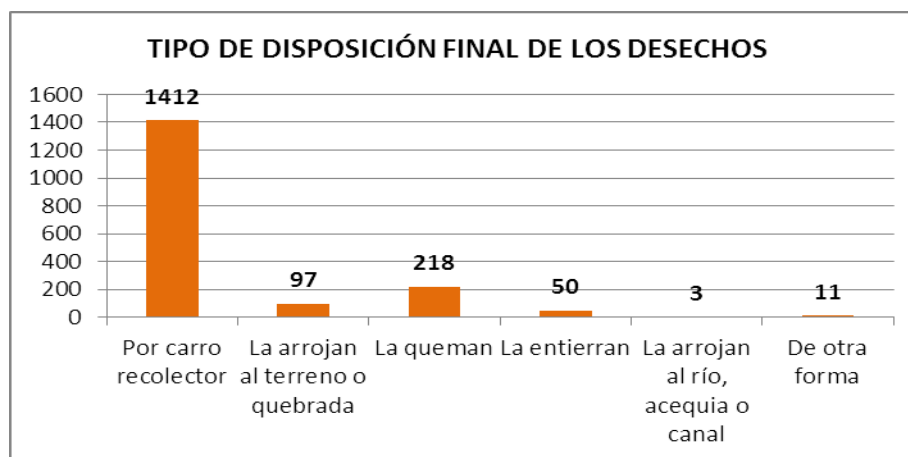
Fuente: Talleres Comunitarios 2011



## Recolección de desechos solidos

El tema de los desechos sólidos es un problema en la mayoría de las comunidades y los centros urbanos de varias parroquias y Eugenio Espejo no es la excepción. El vehículo recolector trabaja dos días a la semana: martes y viernes con un recorrido rápido y limitado a una pequeña parte de las comunidades.

**GRÁFICO No.9**  
**TIPO DE DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DESECHOS**



Fuente: INEC 2010

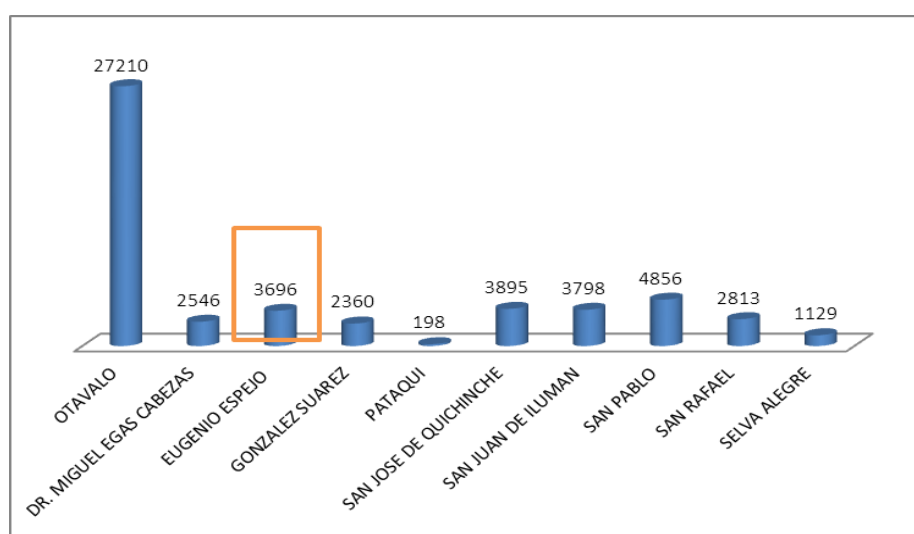
Según los datos del INEC 2010, en Eugenio Espejo hay un buen nivel de recolección de desechos por cuanto 1.412 familias reciben el servicio. Pero el resto de la población que no puede recibirlo, obviamente van a disponer de los desechos de una u otra manera para no tenerlo dentro de sus casas

### 1.7.4. Actividades económicas

La población a nivel parroquial es de 7357 habitantes según los datos del censo de población y vivienda 2010, de los cuales 3696 habitantes pertenecen a la población activa (PA), que muestra el número de

personas que se han incorporado al mercado de trabajo, o están buscando insertarse. Eugenio Espejo concentra el 7,04% de la población activa del cantón Otavalo (ver gráfico 16) actualmente en la parroquia se puede identificar 104 personas que poseen título profesional reconocido y 8 personas que están en proceso de legalización.

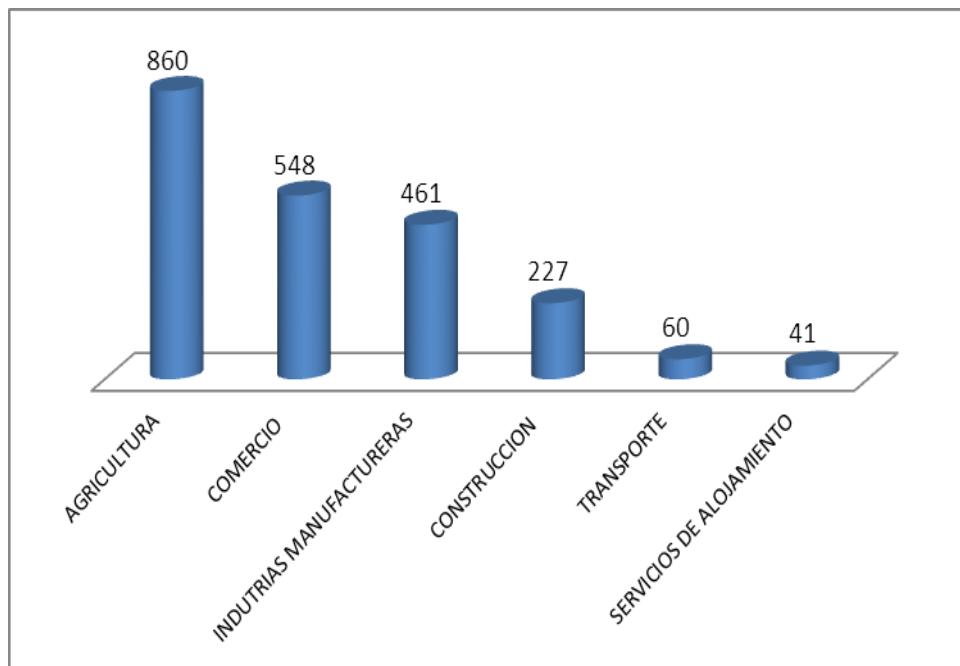
**GRÁFICO No.10**  
**POBLACIÓN ACTIVA.**



Fuente: SIISE. Censo de población y Vivienda INEC

El grafico 17, muestra la distribución de la población activa por rama de actividad mostrando que la agricultura representa el 38,8% que contempla actividades relacionadas con la agricultura parcelaria practicada en las comunidades y la agricultura desarrollada en las empresas florícolas, el comercio representa el 24,72% practicado dentro y fuera de la parroquia con productos agrícolas, artesanales y textiles, manufactura 20,8%, construcción 10,24%, transporte 2,7% y servicios de alojamiento 1,85%.

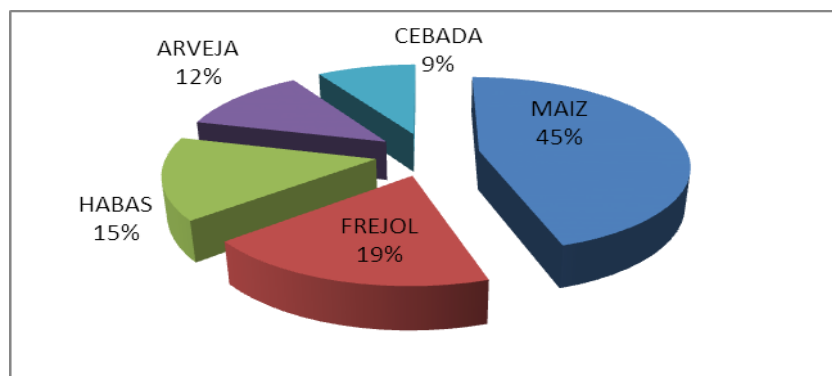
**GRAFICO No. 11**  
**ACTIVIDAD Y DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ACTIVA**



**Fuente: Censo de Población y vivienda 2010**

**Actividad agropecuaria:** La producción de la actividad agrícola interna es destinada para el autoconsumo, la población basa su alimentación en alimentos producidos en sus parcelas como es el maíz, frejol, arvejas, habas, etc. El 73% de la superficie de cultivo de la parroquia está bajo la agricultura de secano, solo aquellas comunidades que se encuentran cerca del Lago gozan de pisos húmedos aptos para el cultivo de frutilla y tomate de árbol. Tradicionalmente el cultivo de maíz ha sido el más importante pero debido a la baja rentabilidad generada de este cultivo la población busca nuevas opciones productivas con cultivos no tradicionales. Los cultivos como la arveja, habas y mellocos se utilizan para la rotación de cultivos y evitar la erosión acelerada de sus tierras, la cebada, trigo y avena, son cultivos que han ido perdiendo representatividad debido al incremento de cultivos alternativos.

### GRAFICO No.12 PRINCIPALES CULTIVOS.



Fuente: Reuniones comunitarias. Asamblea Parroquial 2011

**La actividad florícola:** Es una de las más importantes dentro del grupo de las exportaciones no tradicionales. Actualmente brinda puestos de trabajo a aproximadamente 77.000 personas.

### ILUSTRACIÓN No.1 ACTIVIDADES FLORÍCOLAS



**Actividades pecuarias:** generalmente los pobladores de las comunidades poseen animales menores como conejos, cuyes y gallinas, además en sus parcelas mantienen de 2 a 3 cabezas de ganado vacuno.

Las encargadas de la crianza de estos animales son las mujeres y niños que permanecen en sus comunidades.

**CUADRO No.6**  
**PRECIOS DE COMERCIALIZACIÓN DE ESPECIES PECUARIAS**

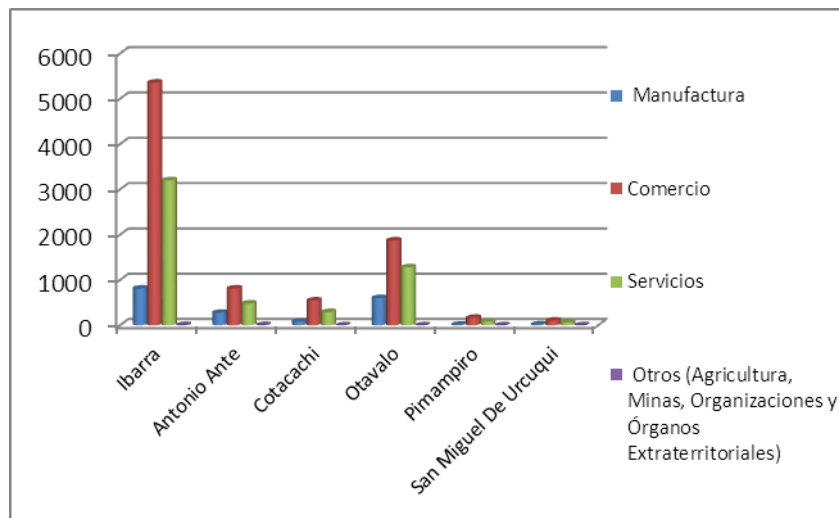
ESPECIE	PEQUEÑOS	MEDIANOS	GRANDES
Vacuno	100 – 200	201 - 500	501 - 800
Avino	30 -60	61 - 120	121 -190
Porcino	30 – 70	71 - 140	141 - 280
Cuyes	2 – 3	4 - 5	6 - 7
Aves	0.5 – 2	3 - 5	6 – 8

Fuente: Asamblea Parroquial

### **El comercio**

La característica preponderante del pueblo kichwa Otavalo es la práctica del comercio, se evidencia esta particularidad en todos los lugares del país y fuera de nuestras fronteras donde practican esta actividad, que comprende desde la venta de granos frescos o secos, hasta la comercialización de textiles producidos por ellos o importados de países donde se encontraban trabajando.

### GRAFICO No.13 ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS POR SECTOR



Fuente: Censo económico 2010

### ILUSTRACIÓN No.2 PRODUCTOS QUE SE COMERCIALIZAN.

AGROPECUARIOS			
TEXTILES			
ARTESANIAS			

Fuente: Reuniones comunitarias. Asamblea Parroquial 2011



### **Actividad manufacturera**

Al ser el Cantón Otavalo, un referente nacional en cuanto a la producción artesanal esta se origina en las comunidades de las distintas parroquias que conforman el cantón, Eugenio Espejo se caracteriza por la producción de bolsos, con un promedio de 150 unidades producidas mensualmente, se elaboran también alpargatas en un promedio estimado de 200 pares mensuales, al igual que la confeccionan chompas de algodón con aproximadamente una producción de 300 prendas mensuales.

#### **ILUSTRACIÓN No. 3 ARTESANÍAS PRODUCIDAS EN LA PARROQUIA**

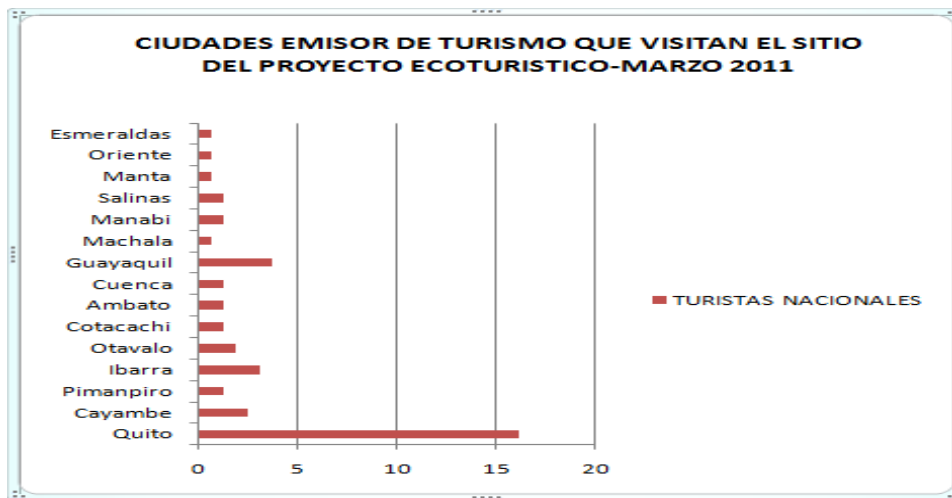


### **Actividad turística.**

Eugenio Espejo posee uno de los símbolos culturales del Cantón como es el Lechero de Pucara, considerado como sitio sagrado por el pueblo Otavalo por haber sido altar ceremonial de acontecimientos históricos, además su ubicación permite tener una visión panorámica del lago San Pablo y su entorno dominada por la presencia del Taita Imbabura.

### GRAFICO No.14

#### TURISTAS QUE VISITARAN EL PROYECTO POR CIUDADES



Fuente: Proyecto aprovechamiento eco turístico

Otro de los factores que mueve la actividad turística dentro de la parroquia es la presencia del parque Córdor dedicada a la protección, rescate, rehabilitación y posible reintroducción a la naturaleza de aves rapaces, buitres (cóndor Andino) y búhos, situado en un punto estratégico con vista panorámica hacia los cuatro puntos cardinales. Al nor-oriente se puede admirar el Volcán Imbabura; al nor-occidente el Volcán Cotacachi e incluso el Cráter de Cuicocha

### ILUSTRACIÓN No. 4

#### SITIOS TURÍSTICOS.





### **1.7.5. Fundación “CIELO AZUL”**

#### **1.7.5.1 Breves antecedentes**

La Organización CIELO AZUL comenzó su trabajo en el Ecuador en el año 2000. Desde el año 2004 existe como asociación no comercial bajo el mismo nombre, y está registrada en Suiza, en el cantón Basel-Stadt (CH-270.6.000.534-9). Se organizan eventos públicos en Suiza y se realizan proyectos socio-culturales para que las relaciones interculturales sean establecidas entre ambos países.

Se han realizado diferentes proyectos en más de 20 Comunidades Indígenas de las zonas colindantes a la ciudad de Otavalo. Con nuestro trabajo se aboga por mejorar las oportunidades educativas basadas en el Derecho fundamental de la Educación (artículo 26) de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas en 1948. Nuestros proyectos intentan ayudar a la consecución de este derecho humano bajo el lema “ayudarles a ayudarse a sí mismos” con la meta final de guiar a las personas y comunidades hacia la independencia, y a lograr las habilidades necesarias para sus vidas.

#### **1.7.5.2 Objetivos de la organización**

- Contribuir al derecho fundamental de la educación.
- Ayudar a establecer los requisitos previos más elementales para el aprendizaje
- Ayudar durante las clases de instrucción trabajando con los niños en pequeños grupos
- Producir material didáctico y juegos para la población

- Poner las bases de la atención a la salud con la transmisión de información acerca de la higiene, la salud y ayuda práctica.
- Contribuir al intercambio intercultural entre la población indígena y nuestros voluntarios (que vienen, sobre todo de Europa y América).

#### **1.7.5.3 Valores de la organización Cielo Azul**

- **Reconocimiento de la dignidad de las personas:** CIELO AZUL afirma el derecho a la dignidad de las personas y colabora con ellas en la constitución de un mundo justo.
- **Solidaridad:** CIELO AZUL remueve la solidaridad entre los donantes, los voluntarios y las comunidades que reciben la ayuda de la organización.
- **Interculturalidad:** CIELO AZUL promueve el desarrollo de la interculturalidad y la colaboración de voluntarios y profesores para establecer una cooperación sostenible.
- **Transparencia:** CIELO AZUL actúa con rigor y eficiencia en la aplicación de los recursos en los proyectos específicos. Es muy importante para nosotros trabajar con total transparencia ante nuestros socios, los beneficiarios y ante la sociedad en general

### **1.8. Diagnóstico externo**

#### **1.8.1. Aliados**

- Existencia de instituciones que apoyan al proyecto propuesta.

- Colaboración por parte de la comunidad.
- Aportación económica de la Fundación Cielo Azul.
- El sector floricultor genera varias plazas de trabajo.

#### **1.8.2. Oponentes**

- Deficiente infraestructura para el servicio de salud.
- El auge de la pobreza permite el crecimiento de la desigualdad económica familiar
- Pocos sectores son explotados para la generación de riqueza

#### **1.8.3. Oportunidades.**

- Gestionar ante las autoridades los servicios básicos para la población.
- Brindar una atención médica de calidad.
- Minimizar el riesgo de muertes por falta de asistencia médica.
- Existencia de ONGs. Que apoyan al sector rural.
- Mejorar la calidad de vida de los habitantes de la parroquia.

#### **1.8.4. Riesgos.**

- Aparecimiento de epidemias en la población joven.
- Inmigración provoca desestabilidad en la economía local
- Crecimiento de la inseguridad ciudadana.
- Variación climática por efectos del calentamiento global

### **1.9. Identificación de la oportunidad de inversión**

Efectuado el diagnóstico situacional de la parroquia Eugenio Espejo, se ha determinado los aspectos tanto positivos como negativos, que influenciaran en el desarrollo del proyecto. Entre los factores que coadyuvan para la gestión de la propuesta se encuentran, la existencia de una fundación denominada Cielo azul que aportará económicamente el desarrollo del proyecto, por otra parte la población a beneficiarse se encuentra entusiasmada de recibir los servicios de salud de calidad.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Estudio de factibilidad**

(FONTAINE R. Ernesto, 2008, pág.72), afirma: *“La factibilidad en un proyecto consiste en descubrir cuáles son los objetivos de la organización, luego determinar si el proyecto es útil para que la empresa logre sus objetivos”*.

EL estudio de factibilidad realiza un análisis extenso de los resultados financieros, económicos y sociales de una inversión, sirve como una técnica para la recopilación de datos relevantes que son tomados en cuenta para el desarrollo de un proyecto, además examina la disponibilidad de los recursos a utilizarse para poder cumplir con los objetivos planteados.

##### **2.1.1. Objetivos del estudio de factibilidad**

- Saber si podemos producir algo.
- Conocer si la gente lo comprará.
- Saber si lo podremos vender.
- Saber si tenemos ganancia o pérdidas.
- Decidir si lo hacemos o buscamos otro negocio.
- Hacer un plan de producción y comercialización.
- Aprovechar al máximo los recursos financieros.

- Reconocer cuales son los puntos débiles de la empresa y reforzarlos.
- Aprovechar las oportunidades de financiamiento, asesoría y mercado.
- Tomar en cuenta las amenazas del contexto o entorno.
- Iniciar un negocio con el máximo de seguridad y el mínimo de riesgos posibles.
- Obtener el máximo de beneficios y ganancias.
- Decidir si lo hacemos o buscamos otro negocio
- Hacer un plan de producción y comercialización
- Iniciar un negocio con el máximo de seguridad y el mínimo de riesgos posibles
- Obtener el máximo de beneficios y ganancias.

### 2.1.2. Recursos del estudio de factibilidad

La determinación de los recursos para un estudio de factibilidad sigue el mismo patrón considerado por los objetivos vistos anteriormente, el cual deberá revisarse y evaluarse previo a su aplicación. Los recursos a realizarse son:

- **Factibilidad Operativa:** Se refiere a todos aquellos recursos donde interviene algún tipo de actividad (Procesos), depende de los recursos humanos que participen durante la operación del proyecto.
- **Factibilidad Técnica:** Se refiere a los recursos necesarios como herramientas, conocimientos, habilidades, experiencia, etc., que son necesarios para efectuar las actividades o procesos que requiere el proyecto.

- **Factibilidad Económica:** Se refiere a los recursos económicos y financieros necesarios para desarrollar o llevar a cabo las actividades o procesos y/o para obtener los recursos básicos que deben considerarse.

## 2.2. Unidad de salud

<http://definicion.de/centro-de-salud/>, manifiesta: *“Un centro de salud es un edificio destinado a la atención sanitaria de la población. El tipo de actividad asistencial y la calificación del personal pueden variar según el centro y la región”*.

La unidad de salud es un centro que cuenta con la labor de médicos clínicos, pediatras, enfermeros y personal administrativo. También es posible que actúen otro tipo de profesionales, como trabajadores sociales y psicólogos, lo que permite ampliar la cantidad de servicios.

### 2.2.1. Objetivos de la unidad de salud

- Reunir la tecnología de vanguardia necesaria para el diagnóstico y tratamiento en el ámbito de la medicina primaria tanto preventiva como asistencial.
- Incrementar la atención personalizada a clientes individuales así como a colectivos, tanto mutuas médicas, mutuas de accidentes de trabajo, mutuas escolares, empresas, instituciones y administraciones públicas.
- Consolidación y crecimiento, aportando experiencia y medios para ofrecer una mayor cobertura sanitaria privada.

- Eficiencia y eficacia en la utilización de recursos y tiempo disponibles.
- Contar con un equipo de profesionales de prestigio con auténtica vocación de servicio al paciente.
- Mantener un alto nivel de satisfacción y dedicación entre los profesionales que componen la organización.

### 2.3. La salud

<http://www.conceptodesalud.org/>, menciona: *“La salud se conoce como la ausencia total de enfermedades en una persona. Una persona saludable es aquella que posee un bienestar físico, mental y social en perfecta armonía y equilibrio. Por esta razón para tener un buen concepto de salud es necesario saber que es la Salud Física, Salud Mental y Salud Social”*.

Se puede definir a la salud como el estado de bienestar físico, mental y social dejando a entender que no significa solamente la ausencia de infecciones o alguna enfermedad.

#### 2.3.1. Como tener una buena salud

- **Practicar deporte:** El deporte es una de las mejores maneras de mantenernos jóvenes y en perfectas condiciones, ya que ayuda a nuestro organismo a estar activo y a nuestros músculos a mantenerse tonificados y fuertes.



- **Respetar el descanso:** El descanso es el segundo punto que vamos a tener en cuenta, y es que es importante que durmamos entre siete u ocho horas diarias para que nuestro organismo esté en perfectas condiciones.
- **Mantener una alimentación diaria:** Seguir una dieta en la que estén presentes diferentes tipos de alimentos es esencial para conseguir una buena salud.
- **No ingerir grasas saturadas:** Es importante que ingiramos grasas, ya que nuestro cuerpo las necesita para poder vivir, pero es importante que sepamos qué tipos de grasas son las adecuadas para mantener una buena salud.
- **Ingerir frutas y verduras:** es esencial para mantenernos en plena forma. Las frutas nos aportarán vitaminas y minerales necesarios para el correcto funcionamiento del cuerpo.
- **Evitar el estrés:** Realizar sesiones de relajación, yoga, hobbies, deporte... Cualquier actividad que nos relaje es muy recomendable para estar en perfectas condiciones.

#### 2.4. La salud materno infantil

<http://www.slideshare.net/maggie1105/definicion-materno-infantil>, afirma: *“Es la rama de la enfermería que se encarga de realizar actividades y tareas relacionadas tanto con las mujeres embarazadas o parturientas, como también con los niños una vez que estos han nacido.*

La enfermería materna infantil es quizás una de las ramas de la enfermería que mayor dedicación y compromiso requiere debido a que, en lo que respecta a los pacientes recién nacidos, estamos hablando de pacientes muy delicados y frágiles que necesitan todo tipo de atención.

#### **2.4.1. Objetivos de la salud materno infantil**

<http://html.rincondelvago.com/salud-materno-infantil.html>, manifiesta los objetivos que presenta la salud materno infantil

- Proporcionar una adecuada formación sobre los cuidados que requiere un recién nacido a mujeres embarazadas.
- Facilitar la disposición de ayuda psicológica a las madres primerizas y a sus parejas siempre que esta se necesite.
- Informar a las parejas sobre los métodos anticonceptivos.
- Formar continuamente al personal sanitario que atiende a este sector de la población: como son las matronas, pediatras y trabajadores sociales para proporcionar una óptima atención a las mujeres embarazadas.
- Priorizar la atención de las mujeres embarazadas en posibles situaciones de riesgo.

#### **2.5. Servicios de salud**

<http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>, menciona: *“El servicio de es la disciplina encargada de la protección de la salud a nivel poblacional. Tiene como objetivo mejorar la salud de la población, así como el control y la erradicación de las enfermedades”*.

El servicio de salud es una ciencia de carácter multidisciplinario, ya que utiliza los conocimientos de otras ramas del conocimiento como las ciencias Biológicas, Conductuales, Sanitarias y Sociales. Es uno de los pilares en la formación de todo profesional de la salud.

### **2.5.1. Funciones del servicio de salud**

Las funciones esenciales de la salud pública son:

- Seguimiento, evaluación y análisis de la situación de salud.
- Vigilancia de la salud pública, investigación, control de riesgos y daños en salud pública.
- Promoción de la salud.
- Participación de los ciudadanos en la salud.
- Desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación, y gestión en materia de salud pública.
- Fortalecimiento de la capacidad institucional de regulación, y fiscalización en materia de salud pública.
- Evaluación y promoción del acceso equitativo a los servicios de salud necesarios.
- Desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública.
- Garantía y mejoramiento de la calidad de los servicios de salud individuales y colectivos
- Reducción del impacto de las emergencias y desastres en la salud.

## **2.6. Aspectos del mercado**

### **2.6.1. Estudio de mercado**

(NASSIR, S. Chaín. 2007 pág. 54 ), menciona: *“El estudio de mercado constituye una fuente de información de primera importancia tanto para estimar la demanda como para proyectar los costos y definir precios”*.

El estudio de mercado permite conocer la situación en la que se encuentra el mercado al cual va dirigido el producto o servicio, el mismo aplica ciertas directrices que le ayuda como guía para conocer sobre la oferta y la demanda actual del mercado.

### **2.6.2. El mercado**

(KOTLER, 2008, pág. 7), menciona: *“Es el conjunto de compradores reales y potenciales de un producto, tales compradores comparten una necesidad o un deseo en particular, el cual puede satisfacerse mediante relaciones de intercambio”*.

El mercado es un lugar en donde se encuentran ofertantes, productores, vendedores, demandantes, consumidores, compradores de bienes y servicio, los mismos se dedican a realizar varias transacciones comerciales

### 2.6.3. Mercado meta

Para FERNÁNDEZ V. Ricardo. 2007, Pág. 30, manifiesta:  
*“Es el conjunto de personas hacia quienes van dirigidos todos los esfuerzos de mercadotecnia, es decir, el que cumple con todas las características del segmento de mercado”.*

El mercado meta se ha convertido en la parte más importante que permite identificar al grupo de consumidores al cual queremos llegar, para cubrir así las necesidades y cumplir con los objetivos planteados y tener seguro un mercado consumidor.

### 2.6.4. Demanda

(NÚÑEZ, 2007, pág. 27), manifiesta:“ *La demanda es la cantidad de productos o servicios que se requiere o solicita en el mercado con el fin de satisfacer una necesidad específica a un precio determinado*”.

La demanda la representa la cantidad de bienes y servicios que el mercado necesita para satisfacer al consumidor. La demanda depende de los siguientes factores.

- Los precios de los bienes relacionados (sustitutos y complementarios).
- Los precios esperados en el futuro
- El ingreso
- El ingreso esperado en el futuro
- El crédito
- La población

- Las preferencias

#### **2.6.5. Oferta**

(NÚÑEZ, 2007, pág. 27), Dice: *“La oferta es la cantidad de productos o servicios que un cierto número de empresas o productores están dispuestos a llevar al mercado por un precio determinado”*.

La oferta es la cantidad tanto de productos como de servicio que el mercado pone a disposición a un determinado precio, con la finalidad de satisfacer necesidades de los consumidores. Para poder definir la oferta se debe tomar en cuenta: la capacidad de vender o producir, el deseo de hacerlo y el tiempo en el que se lo realiza.

#### **2.6.6. El precio**

FERNÁNDEZ V. Ricardo. 2007, pág. 73), expresa: *“El precio puede ser definido como la cantidad de dinero que un consumidor está dispuesto a pagar por un producto determinado”*.

El precio es el valor que tiene un producto o servicio a corto plazo, el mismo tiene la tendencia a cambiar dependiendo la situación de la oferta y la demanda del mercado.

### **2.6.7. El producto**

(BELIO & SAINZ, 2008), dice: *“Al producto es mucho más que un objeto. Los clientes compran satisfacciones, no productos. Siguiendo esta idea, podemos definir el producto como un conjunto de atributos físicos, de servicios y simbólicos que producen satisfacción o beneficios al usuario o comprador”*

Un producto es un bien o servicio físico o tangible que se lo pone a disposición del mercado consumidor con la finalidad de satisfacer sus deseos a través de la utilización que brinden cada uno de ellos

### **2.6.8. La publicidad**

Para (RIVERA, 2007, pág. 359), *“La publicidad actual reúne multitud de técnicas de persuasión. Entre estas destacan los anuncios televisivos y radiofónicos, la utilización de tintas perfumadas, productos anunciados por figuras famosas, comunicaciones dirigidas a los padres para que proporcionen a sus hijos una vida mejor y les aseguren un mejor futuro, reclamos dirigidos a los hijos para que pidan mamá que compren determinado cereal para el desayuno, así como la controvertida utilización del medio”*.

La publicidad es una manera de comunicación comercial, que tiene el propósito de incrementar el consumo de un producto o servicio a través de los medios de comunicación, quienes se encargan de buscar las estrategias más adecuadas.

## **2.7. Aspectos técnicos y administrativos**

### **2.7.1. Localización óptima del proyecto**

(FLORES, 2007, pág. 49), menciona: *“La localización Óptima del Proyecto consiste en identificar y analizar las características del entorno que favorezcan en forma positiva a la implantación del proyecto, para lograr la máxima utilidad al mínimo costo”.*

La localización de un proyecto es lograr una posición que esté basada en menores costos de transporte y en la rapidez del servicio. Esta parte es fundamental ya que una vez instalada la empresa en cierto lugar es complicado cambiar su domicilio por que existen distintas razones que lo impiden

### **2.7.2 Macrolocalización del proyecto.**

Según (FERNÁNDEZ S. , 2007, pág. 133)Manifiesta: *“La Macrolocalización se refiere a determinar el lugar geográfico más adecuado para la implantación del proyecto. Determina en forma clara la región, provincia, cantón; es importante establecer las coordenadas geográficas con el fin de mejorar la precisión del proyecto con lo cual se tiene una localización muy confiable”.*

La macro localización tiene como finalidad encontrar la ubicación más ventajosa para el proyecto, las mismas deben cumplir con las características Determinando sus características físicas e indicadores



socioeconómicos más relevante exigencias requeridas, esto constituye en contener las siguientes factores:

**CUADRO No.7**  
**FACTORES PARA DETERMINAR LA MACROLOCALIZACIÓN**

Mano de obra	Comunicaciones
materiales primas	leyes y reglamentos
energía eléctrica,	clima,
combustibles,	acciones para evitar la contaminación
agua,	zona francas
mercado,	actitud de la comunidad
transporte,	apoyo,
facilidades de distribución	Condiciones, sociales y culturales

Elaborado por: La autora

### 2.7.3 Microlocalización del proyecto.

Según(FLORES, 2007, pág. 50). Afirma: *“Es el proceso de elegir la zona y dentro de esta el sitio preciso en donde se debe estudiar varias alternativas posibles, que una vez evaluadas, permitan la escogencia de aquella que integralmente incluya la gran mayoría de factores, considerados como los más relevantes e importantes”*.

La microocalizacion es definición de la zona localización, es decir es la determinación del terreno que sea conveniente para la ubicación definitiva del proyecto. Es importante tomar en cuenta lo siguiente:

- Transporte del personal
- Policía y Bomberos
- Costo de los terrenos

- Cercanía a carreteras
- Disponibilidad de servicios
- Condiciones de las vías urbanas y carreteras
- Recolección de basura y residuos
- Impuestos
- Características topográficas del sitio
- Condiciones del suelo en el sitio,
- Entre otras.

#### **2.7.4 Ingeniería del proyecto.**

*(SAPAG, CH. Nassir y SAPAG, CH. Reinaldo (2008), Pág. 144), afirma: “Es el que ayuda a determinar la función de producción óptima para la utilización eficiente y eficaz de los recursos disponibles para la producción del bien o servicio deseado”.*

La ingeniería del proyecto es una etapa dentro del desarrollo de un proyecto de inversión, donde se definen los recursos que se necesitan para llevar a cabo el trabajo de las actividades propuestas y no presentar complicaciones futuras

#### **2.7.5 La administración**

*(Según ANZOLA ROJAS Sérvulo, 2010, Pág.52). manifiesta: “La administración consiste en todas las actividades que se emprenden para coordinar el esfuerzo de un grupo, es decir es el conjunto de labores que se emprenden para alcanzar las metas u objetivos de la empresa con la ayuda de las personas y los recursos. Para ello se vale de ciertas*

*labores esenciales como la planeación, la organización, la dirección y el control”.*

La Administración es considerada como una ciencia y técnica que se encarga de la planificación, organización, dirección y control de los recursos de una empresa tales como: humanos, financieros, materiales, tecnológicos, del conocimiento, con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos por la organización.

### **2.7.6 Objetivos de la administración**

- Alcanza de forma eficiente y eficaz los objetivos de un organismo social donde se plantean planes de desarrollo.
- Conseguir de manera eficiente las metas con el con el mínimo de sus recursos.
- Permite a la empresa tener una perspectiva más amplia del medio en el cual se desarrolla.
- Asegurar que la empresa produzca o preste sus servicios de calidad tomando en cuenta que el principal factor son los clientes.

### **2.7.7 Características de la administración**

La administración posee ciertas características que la diferencia de otras disciplinas:

- **Universalidad:** Es indispensable en cualquier grupo social, ya sea una empresa pública o privada o en cualquier tipo de institución.

- **Valor instrumental:** Su finalidad es eminentemente práctica, siendo la administración un medio para lograr los objetivos de un grupo.
- **Multidiciplina:** Utiliza y aplica conocimientos de varias ciencias y técnicas.
- **Especificidad:** Aunque la administración se auxilia de diversas ciencias, su campo de acción es específico, por lo que no puede confundirse con otras disciplinas.
- **Versatilidad:** Los principios administrativos son flexibles y se adaptan a las necesidades de cada grupo social en donde se aplican

#### 2.7.8 Elementos de la administración

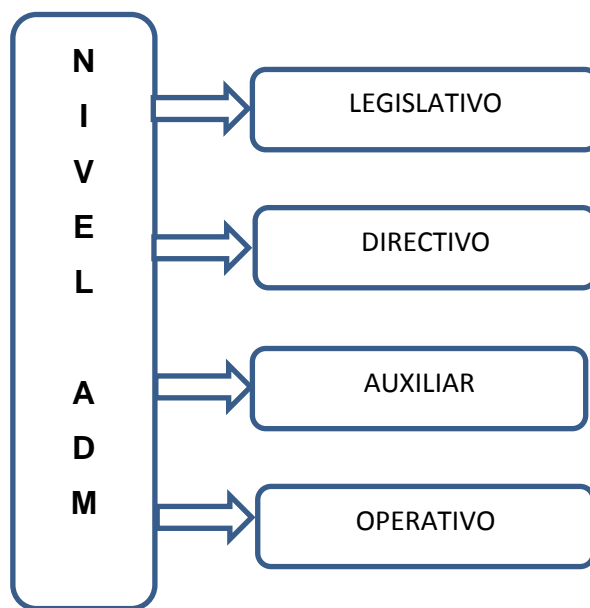
Para entender la administración basta analizar en que consiste cada uno de los elementos.

- **Objetivos:** La administración siempre está enfocada a lograr fines o resultados.
- **Eficiencia:** Se obtiene cuando se logran los objetivos en tiempo y con la máxima calidad.
- **Competitividad:** Es la capacidad de una organización para generar productos y/o servicios con valor agregado en cuanto a costos, beneficios, características y calidad.

- **Calidad:** Implica la satisfacción de las expectativas del cliente mediante el cumplimiento de los requisitos.
- **Coordinación de recursos:** Es cuando se optimizan los recursos necesarios para lograr la operación de cualquier empresa a través de la administración.

### 2.7.9 Niveles administrativos

**ILUSTRACIÓN No.5**  
**NIVELES ADMINISTRATIVOS**



Elaborado por: La autora

- **Nivel legislativo:** Es la facultad para tomar decisiones; de exigir a otros que emprendan acciones que se consideran apropiadas y ver que estas se cumplan para el logro del objetivo propuesto.
- **Nivel directivo:** Obligación que tiene el miembro de una organización de dar cuenta por debido cumplimiento con

responsabilidad de sus actividades asignados a él en condición de funcionario del empleado. En este nivel se encuentra la Gerencia y el Presidente.

- **Nivel operativo:** Consiste en la formulación y asignación de actividades más detalladas que deben ejecutar los últimos niveles jerárquicos de la empresa. En los cuales se encuentran comprendidos el departamento de producción y ventas.
- **Nivel auxiliar:** En este nivel se encuentra, Secretaria y Contabilidad quienes son los encargados de informar y llevar en orden toda la información de la organización, tanto tributaria como legal.

#### **2.7.10 Planificación estratégica**

(AMARU, Antonio C. 2009, pág. 183), afirma: *“Es el proceso de estructurar y esclarecer los caminos que debe tomar la organización y los objetivos a alcanzar”*.

La planificación estratégica es herramienta indispensable del administrador que permite en cierta forma eliminar la improvisación a través del establecimiento de objetivos a largo plazo con la utilización de políticas, planes, estrategias y ventajas competitivas.

#### **2.7.11 Misión**

*Según WHEELLEN, Thomas L. HUNDER, David J. (2007). dice: “La misión de una organización es el propósito o razón de ella, declara lo que la empresa proporciona a la*

*sociedad, el propósito exclusivo y fundamental que distingue a una empresa de otras de su tipo e identifica el alcance de sus operaciones con respecto a los productos que ofrece y los mercados que sirve”. Pág. 12*

La misión tiene el objetivo de mantener y conservar la imagen de la empresa dando un servicio o producto de calidad en donde el consumidor se sienta totalmente satisfecho, también tiene la obligación de conservar y alcanzar e los objetivos y las metas propuestas. La misión tiene es la imagen de la empresa que en ese momento se presenta.

#### **2.7.12 Visión**

*Para D´ ALESSIO, Ipinza Fernando (2008). Afirma: “La visión de una organización es la definición deseada de su futuro responde a la pregunta ¿Qué queremos llegar a ser?, implica un enfoque de largo plazo”. Pág. 61.*

La visión es realizada tomando en cuenta la imagen ideal del proyecto el propósito de crear ciertas expectativas que se alcanzaran a futuro. Una vez que se tiene definida la visión la empresa prosigue con el cumplimiento de los objetivos hasta llegar a la visión propuesta.

### **2.8. Aspectos económicos financieros**

#### **2.8.1. La contabilidad**

(ZAPATA,2008, pág.7) (ZAPATA, 2008), afirma: “Es un elemento del sistema de información de un ente, que

*proporciona datos sobre su patrimonio y su evolución, destinados a facilitar las decisiones de sus administradores y de los terceros que interactúan con él en cuanto se refiere a su relación actual o potencial con el mismo”.*

La contabilidad es una ciencia y técnica que consiste en obtener información útil para la toma de decisiones económicas, lo que persigue la contabilidad es realizar un análisis a las distintas variables que se presenta para luego dictaminar resultados.

### **2.8.2. Objetivos de la contabilidad**

(ZAPATA, 2008), menciona los objetivos importantes de la contabilidad:

- Proporciona información a los dueños accionista bancos y gerentes con relación a la naturaleza del valor de las cosas el procedimiento que está obteniendo para verificar los movimientos financieros de la empresa para ello debe realizar.
- Registros con bases en los sistemas y procedimientos técnicos adaptados a las diversas operaciones que se pueda realizar en un determinado ente.
- Clasificar respectivamente todas las operaciones realizadas como medio para obtener objetivos propuestos.
- Debe interpretar los resultados que se obtenido con el fin de dar una información clara, detallada y razonable



- La contabilidad está orientada para dar a conocer el estado financiero de una empresa en un tiempo contable, que este puede ser de un mes, dos meses, o un año, la información brindada por la contabilidad le ayudaran a los inversionistas para la toma de decisiones.

### **2.8.3. Características de la contabilidad**

- Obtener en cualquier momento información ordenada y sistemática sobre el movimiento económico y financiero del negocio.
- Establecer en términos monetarios, la información histórica o predictiva, la cuantía de los bienes, deudas y el patrimonio que dispone la empresa.
- Registrar en forma clara y precisa, todas las operaciones de ingresos y egresos.
- Determinar las utilidades o pérdidas obtenidas al finalizar el ciclo económico.
- Servir como comprobante fidedigno, ante terceras personas de todos aquellos actos de carácter jurídico en que la contabilidad puede tener fuerza probatoria conforme a Ley.
- Proporcionar oportunamente información en términos de unidades monetarias, referidas a la situación de las cuentas que hayan tenido movimiento hasta la fecha de emisión.
- Suministrar información requerida para las operaciones de planeación, evaluación y control, salvaguardar los activos de la

institución y comunicarse con las partes interesadas y ajenas a la empresa.

#### **2.8.4. Importancia de la contabilidad**

La contabilidad es importante porque radica en la necesidad de registrar, clasificar y analizar las transacciones comerciales y controlar las finanzas de un ente contable, aplicando la partida doble:

- Toda empresa tiene la necesidad de llevar un control d sus negociaciones mercantiles y financieras para corregir errores o desviaciones del capital.
- Además de planificar, controla e informa sobre la situación económica de una empresa y sirve de apoyo a los ejecutivos en la toma de decisiones.
- A través del resultado del proceso contable con la interpretación de los estados financieros dará a los inversionistas una información sobre la situación de la empresa, si existen pérdidas o ganancias.
- Brindar información financiera en cualquier momento para uso interno y externo
- Establecer el momento de los activos, pasivos y patrimonios
- Llevar control de los ingresos y egresos de la organización
- Facilitar el proceso de planeación de la empresa
- Determinar las utilidades o perdidas de la compañía

- Servir como herramientas útil para los procesos de planeación, control y toma de decisiones, de tal manera que le facilite a la organización de la creación o destrucción de valor

#### 2.8.5. Libros utilizados en la contabilidad

- **Diario general:** El diario general es un libro contable donde se recogen, día a día los hechos económicos de una empresa. La anotación de un hecho económico en el libro diario se llama asiento, es decir en él se registra todas las transacciones realizadas por una empresa.
- **Mayor General:** Es el libro de contabilidad en donde se organizan y clasifican las diferentes cuentas que movilizan la organización de sus activos, pasivos y patrimonio, para que estos registros sean válidos deben asentarse en el libro debidamente autorizado.
- **Balance de Comprobación:** Es un documento contable elaborado por el empresario que le permite hacerse una idea sobre la situación de su empresa, y las operaciones realizadas en el periodo, su objetivo es comprobar que no existe asientos descuadrados en la contabilidad.

#### 2.8.6. Estado de situación inicial

(ZAPATA, S. Pedro. (2008), Pág. 62), *manifiesta: “Es un informe contable que presenta ordenada y sistemáticamente las cuentas de Activo, Pasivo y Patrimonio, y determina la posición financiera de la empresa en un momento determinado”.*

El estado de situación inicial también conocido como balance general es un informe financiero contable que se encarga de presentar la situación de una empresa en un momento determinado, es decir el patrimonio que tiene antes de iniciar sus actividades.

#### **2.8.7. Estado de resultados**

SCOTT Besley y BRIGHAM, Eugene F. (2009), pág. 41), manifiestan: *“Que también se le conoce como estado de pérdidas y ganancias, presenta los resultados de las operaciones de negocios durante un periodo específico, como un trimestre o un año y resume los ingresos generados y los gastos en que la empresa incurrió durante un periodo contable”*.

El estado de resultados consiste en identificar tanto los costos y gastos, para determinar posteriormente si el negocio está dejando pérdidas o utilidades, en caso de ser pérdidas permite mejorar los mecanismos para incrementar el volumen de ventas de los productos

#### **2.8.8. Estado de flujo de efectivo**

(Para GALINDO, R. Carlos Julio 2008, pág. 45), afirma: *El flujo de efectivo es un estado financiero donde se refleja los movimientos de efectivo en un periodo determinado.*

El del flujo de caja determina la capacidad que tiene la empresa para generar efectivo, para poder cubrir sus obligaciones con sus proyectos a realizarse, además permite hacer un breve análisis de cada una de las partidas con incidencia en la generación de efectivo.

## **2.9. Evaluadores financieros**

### **2.9.1. Valor Actual Neto**

(FERNÁNDEZ S. , 2007, pág. 130), menciona: *“Es uno de los métodos financieros que sí toman en cuenta los flujos de efectivo en función del tiempo. Consiste en encontrar entre el valor actual de los flujos de beneficio y el valor actualizado de las inversiones y otros egresos de efectivo”.*

El valor actual neto es conocido como valor actualizado neto, es un procedimiento para calcular el valor presente de un determinado número de flujos de caja futuros, creados por una inversión. El método presenta criterios económicos más amplios para en la evaluación de proyectos.

#### **Criterios de decisión:**

- Si el VAN  $>0$ , se acepta el proyecto
- Si el VAN  $<0$ , se rechaza el proyecto
- Si el VAN es mayor que \$0, la empresa ganará un rendimiento mayor que su costo de capital, tal acción debe mejorar el valor del mercado de la empresa y por lo tanto los ingresos de los propietarios.

### **2.9.2. Tasa Interna de Retorno**

Según (FONTAINE R. Ernesto, 2008, Pág.100), afirma: *“Es aquella tasa de interés que hace igual a cero el valor actual de un flujo de beneficios netos hace que el beneficio al año cero sea exactamente igual a cero”*.

El TIR es utilizado como un indicador de la rentabilidad de un proyecto cumple con ciertos criterios como a mayor TIR, mayor rentabilidad, los mismos permite decidir si el proyecto es conveniente realizarlo o se lo debe rechazar por no cumplir con lo esperado.

### **2.9.3. Periodo de Recuperación**

Los autores (SAPAG & SAPAG, 2008, pág. 329), manifiestan: *“Ayuda a determinar el número de períodos necesarios para recuperar la inversión inicial, resultado que se compara con el número de períodos aceptables por la empresa”*.

El Periodo de recuperación mide el plazo de tiempo que se requiere para que los flujos netos de efectivo de una inversión se los pueda recuperen su costo, este método presenta favoritismo al momento de evaluar un proyecto de inversión.

#### 2.9.4. Beneficio Costo

FLORES, 2007, Pág. 119), expresa: *“Este criterio de análisis permite traer a valor presente la inversión inicial del plan de negocios, comparándola con los costos en que su ejecución se esperan incurrir, para determinar si los beneficios están por encima de los costos o viceversa”*.

El costo-beneficio realiza un razonamiento donde lo principal es obtener los mayores y mejores resultados, tanto por eficiencia técnica como por motivación, que permitirán realizar una toma de decisiones adecuadas para favorecer al proyecto en cuestión.

Con el análisis de la relación costo-beneficio se otorgan valores menores, iguales o mayores; esto quiere decir lo siguiente:

- $C/B > 1$  significa que los ingresos son mayores que los gastos; entonces el proyecto es aconsejable.
- $C/B = 1$ , significa que los ingresos son iguales a los gastos, entonces el proyecto es indiferente.
- $C/B < 1$ ; esto quiere decir que los ingresos son menores que los gastos entonces el proyecto no es aconsejable.

#### 2.9.5. Punto de equilibrio

(GITMAN, Laurence J. 2007 pág. 439), manifiesta: *“Es el nivel de ventas que se requiere para cubrir todos los costos operativos”*.

El punto de equilibrio se entiende por aquel nivel de producción y ventas que una empresa o negocio poder cubrir los costos y gastos y poder generar una utilidad. Además el punto de equilibrio es considerado como una herramienta que se aplica para determinar el apalancamiento operativo que puede presentar una empresa.



## **CAPÍTULO III**

### **3. ESTUDIO DE MERCADO**

El mercado de los servicios de salud es un proceso que se configura a partir del análisis de las necesidades de salud de la persona, familia y comunidad, para facilitar la gestión, la prestación, la calidad y oportunidad de los servicios de salud.

El proceso implica analizar las características de la población en general, identificar las necesidades de salud de las personas y familias (percibidos o no), reconocer a los que demandan (de forma espontánea o inducida) y a los que obtienen o no atención en la oferta de servicios de salud.

#### **3.1. Objetivos del estudio de mercado**

##### **3.1.1. Objetivo general**

Realizar un estudio de mercado para determinar el nivel de aceptación que tendrá la nueva unidad de salud materna infantil en la parroquia Eugenio Espejo.

##### **3.1.2. Objetivos específicos**

- Identificar la demanda que existe por los servicios de salud materna infantil.

- Conocer la oferta de servicios de salud en el área de investigación
- Diseñar estrategias de socialización del servicio materno infantil propuesto por el proyecto.

### **3.2. Variables**

- Demanda
- Oferta
- Estrategias

### **3.3. Indicadores**

#### **Demanda**

- Miembros del hogar
- Atención y servicio
- Servicio de salud
- Calidad de talento humano
- Tipo de enfermedades
- Gratuidad en medicina y tratamientos
- Incapacidad para actividades
- Problemas en el embarazo
- Personas para ayuda
- Controles prenatales
- Ausencia de control prenatal
- Controles de desarrollo
- Creación de la unidad

## **Oferta**

- Tiempo de funcionamiento
- Equipo
- Enfermedades más frecuentes
- Origen de los recursos económicos
- Talento humano
- Demanda de pacientes
- Número de pacientes
- Importancia de la unidad de salud
- Satisfacción de los pacientes
- Recomendaciones para la implementación

## **Estrategias**

- Servicio
- Precio
- Publicidad
- Plaza

### **3.5. Matriz de relación estudio de mercado**

**CUADRO No. 8 MATRIZ DE RELACIÓN DE ESTUDIO DE MERCADO**

Objetivos específicos	Variables	Indicadores	Fuente	Técnica	Informante
Identificar la demanda que existe por los servicios de salud materna infantil.	Demanda	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Miembros del hogar</li> <li>• Atención y servicio</li> <li>• Servicio de salud</li> <li>• Calidad de talento humano</li> <li>• Tipo de enfermedades</li> <li>• Gratuidad en medicina y tratamientos</li> <li>• Incapacidad para actividades</li> <li>• Problemas en el embarazo</li> <li>• Personas para ayuda</li> <li>• Controles prenatales</li> <li>• Ausencia de control prenatal</li> <li>• Controles de desarrollo</li> <li>• Creación de la unidad</li> </ul>	Primaria	Encuesta	Población de la Parroquia

Conocer la oferta de servicios de salud en el área de investigación	Oferta	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Tiempo de funcionamiento</li> <li>•Equipo</li> <li>•Enfermedades más frecuentes</li> <li>•Origen de los recursos económicos</li> <li>•Talento humano</li> <li>•Demanda de pacientes</li> <li>•Número de pacientes</li> <li>•Importancia de la unidad de salud</li> <li>•Satisfacción de los pacientes</li> <li>•Recomendaciones para la implementación</li> </ul>	Primaria	Entrevista	Centro de Salud
Diseñar estrategias de socialización del servicio materno infantil propuesto por el proyecto.	Estrategias	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Servicio</li> <li>•Precio</li> <li>•Publicidad</li> <li>•Plaza</li> </ul>	Primaria Secundaria	Opinión de Expertos Bibliográfica	Médicos Libros

Elaborado por: La autora de la investigación

### 3.4. Mecánica operativa del estudio de mercado

Para desarrollar técnicamente el estudio de mercado se seguirá el siguiente procedimiento.

#### 3.4.1. Identificación de la población

La población objeto de estudio son las familias de la parroquia Eugenio Espejo. Para esto se dividió el total de la población para 4 como componente familiar según el INEC.

$$\text{Número de familias} = \frac{\text{Total de la población}}{\text{Componente familiar}}$$

$$\text{Número de familias} = \frac{7537}{4}$$

$$\text{Número de familias} = 1884 \text{ familias}$$

#### 3.4.2. Muestra

$$n = \frac{Z^2 d^2 N}{(e)^2 (N - 1) + Z^2 d^2}$$

A través de la siguiente fórmula:

Simbología:

N = Tamaño de la población

n = Tamaño de la muestra

e = Error máximo admisible del tamaño de la muestra (0,07)

$\sigma$  = Varianza 0,25

Z = Nivel de Confianza

**Datos:**

N = 1884

$d^2 = 0,25$

Z = 95%    1,96

$$n = \frac{(1,96)^2(0,25)(1884)}{(0,07)^2(1884-1) + (1,96)^2(0,25)}$$

e = 7%

**n= 177**

Aplicando la fórmula, da como muestra a 177 familias a las que se debe levantar la información.

### 3.4.3. Técnicas de investigación

Las técnicas a utilizar son:

**Información primaria:**

- **Encuesta:** se la realizó a las familias de la parroquia Eugenio Espejo, como también al representante del Centro de Salud de zona de investigación.

**Información secundaria:** se la obtuvo de libros, revistas especializadas, INEC e internet.

### 3.5. Tabulación y análisis de la información

Previo a la aplicación final de la encuesta, se realizó una encuesta piloto, que permitió reestructurar el formulario de preguntas.

### 3.5.1. Encuesta efectuada a las familias de la Parroquia Eugenio Espejo

#### 1. ¿Cuántos miembros conforman su hogar?

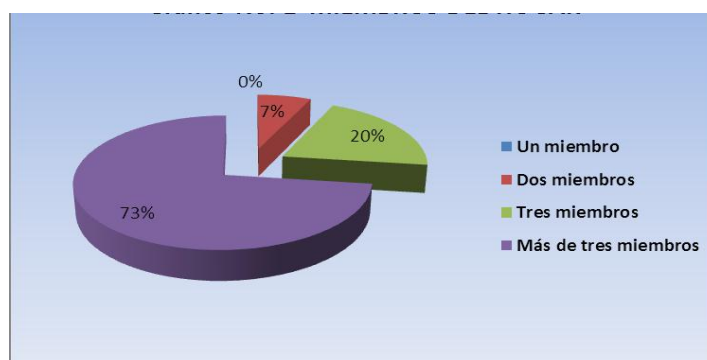
**CUADRO No. 9**

#### **MIEMBROS DEL HOGAR**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Un miembro	0	0
Dos miembros	12	7
Tres miembros	36	20
Más de tres miembros	129	73
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRAFICO No.15**

#### **MIEMBROS DEL HOGAR**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

#### **Análisis:**

Según los datos obtenidos por medio de las encuestas realizadas se puede determinar que el 73% de grupos familiares, están conformados por más de tres miembros de familia en esta parroquia, ya que es una zona en donde no reciben atención en planificación familiar, los motivos pueden ser porque no cuentan con los recursos económicos necesarios para recibir atención, o porque en este sitio el centro de salud que existe en esta área no alcanza a cubrir la demanda de estos grupos familiares.

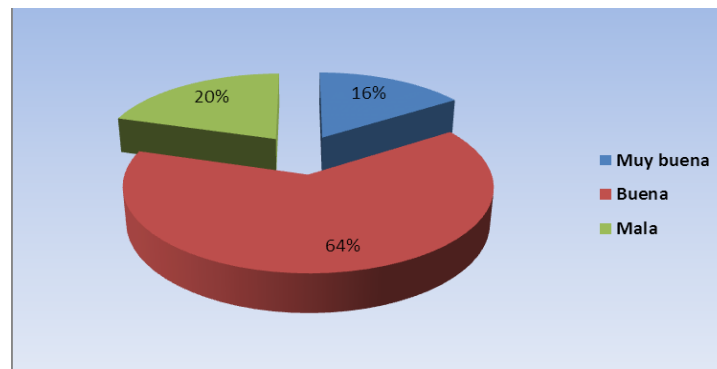


2. ¿Cómo considera usted la atención y servicio que brinda el centro de salud de la parroquia?

**CUADRO No.10**  
**ATENCIÓN Y SERVICIO**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Muy buena	28	16
Buena	113	64
Mala	36	20
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.16**  
**ATENCIÓN Y SERVICIO**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

**Análisis:**

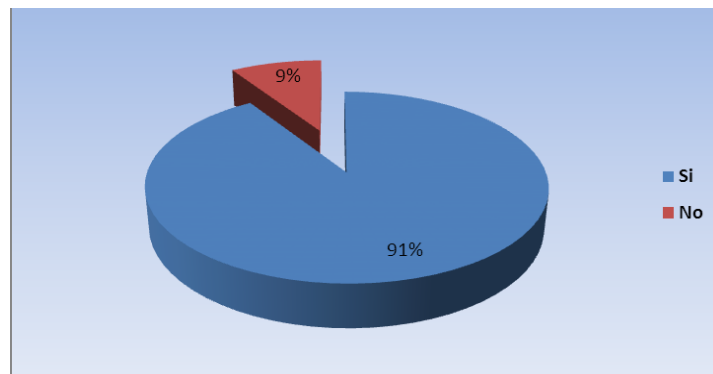
Por medio de los datos obtenidos a través de esta herramienta investigativa, se puede determinar que el 64% de personas consideran que el servicio que ofrece el centro de salud de la parroquia es buena y se sienten conformes con la atención prestada, mientras un minoritario grupo considera que la atención prestada es mala por falta de organización y planificación en sus áreas laborales, considerando la ineficiencia de todo el grupo de trabajo.

**3. ¿Recibe oportunamente el servicio de salud que brinda el gobierno?**

**CUADRO No. 11**  
**SERVICIO DE SALUD**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	161	91
No	16	9
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.17**  
**SERVICIO DE SALUD**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

**Análisis:**

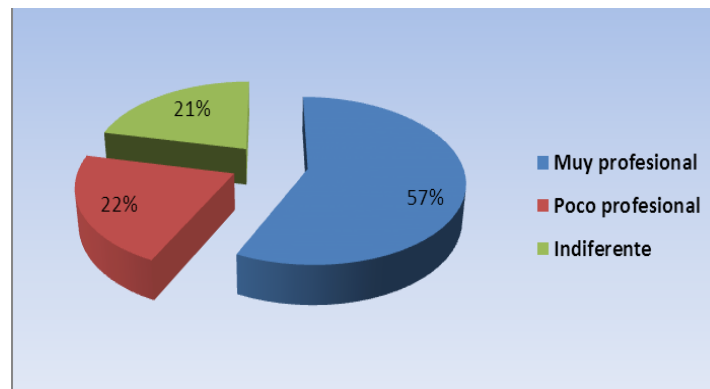
A través de los resultados obtenidos se puede observar claramente en el gráfico que un alto porcentaje de habitantes en esta parroquia recibe oportunamente los servicios de salud que ofrece el gobierno, en su mayoría las personas que optan por este tipo de servicio gratuito es porque no cuentan con los recursos económicos para hacerse atender en un consultorio privado o porque las instalaciones de un hospital se encuentra muy alejado dificultando la visita médica. Sin embargo hay un pequeño grupo de personas que no acuden a los servicios que ofrece el gobierno, estos al contrario prefieren acudir con un médico privado ya que ofrecen un mejor servicio y no existe aglomeración de pacientes.

4. ¿Cómo considera el talento humano que brinda el servicio de salud en la localidad?

**CUADRO No.12**  
**CALIDAD DEL TALENTO HUMANO**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Muy profesional	101	57
Poco profesional	38	21
Indiferente	38	21
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.18**  
**CALIDAD DEL TALENTO HUMANO**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

**Análisis:**

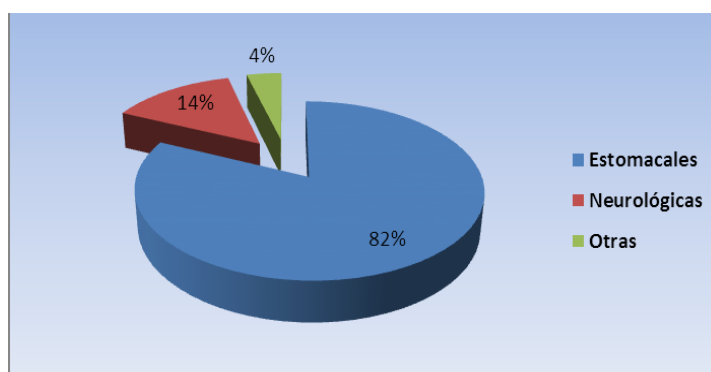
Por medio de los datos obtenidos se observa que las tres cuartas partes de las personas investigadas afirmaron que el personal que se encuentra en las instalaciones del centro de salud de la parroquia son personas preparadas que poseen un título profesional, sin embargo se conoce que existen personal que es poco profesional ya que no reciben el trato y servicio médico que se merecen y se encuentran muy insatisfechos con sus servicios. Mientras que otro grupo casi similar al anterior es indiferente a esta pregunta ya que ellos prefieren no opinar sobre el tema.

5. ¿Cuál de estas enfermedades se han presentado en su familia?

**CUADRO No. 13**  
**TIPOS DE ENFERMEDADES**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Estomacales	145	82
Neurológicas	25	14
Otras	7	4
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.19**  
**TIPOS DE ENFERMEDADES**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

### **Análisis:**

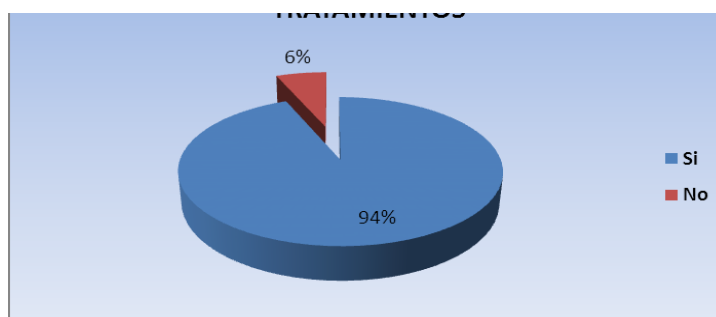
Según los datos arrojados por las entrevistas realizadas se puede determinar que en un gran número de personas sufre de enfermedades estomacales ya sean estas por intoxicación, cólicos, irritación; entre otros, así como también existen personas con enfermedades neurológicas y un pequeño porcentaje que sufren otro tipo de enfermedades, entre estas tenemos: gripes, fiebres, infecciones en las vías respiratorias, cefaleas; entre otras. Pero cabe señalar que en esta unidad de salud no cuenta con el personal médico adecuado para poder tratar todas las enfermedades existentes, motivo por el cual estas personas no son atendidas en este sitio y son trasladadas a otras casas de salud.

6. ¿Recibe medicinas y tratamientos gratuitos?

**CUADRO No. 14**  
**GRATUIDAD EN MEDICINAS Y TRATAMIENTOS**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	166	94
No	11	6
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.20**  
**GRATUIDAD EN MEDICINAS Y TRATAMIENTOS**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

**Análisis:**

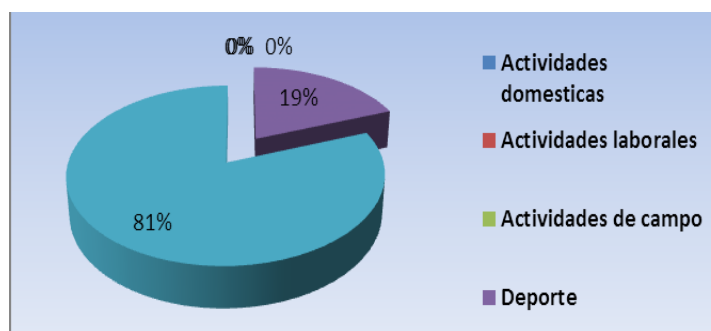
Se puede visualizar que un alto porcentaje de pacientes que acuden a esta casa de salud reciben tanto sus medicinas como sus tratamientos de forma gratuita, ya que estas casas de salud son beneficiadas económicamente por el gobierno de turno, por lo tanto este se encarga de dotar a todos los centros salud y hospitales con medicinas y equipos adecuados, aptos para las diferentes enfermedades que pueden presentarse; sin embargo no todas las medicinas son costeadas por el gobierno, razón por la cual sus pacientes deben adquirir dichas medicinas en otros lugares como farmacias; así mismo cuando se trata de tratamiento médicos, estos deben acudir a fundaciones benéficas que les permitan obtener un costo más bajo para realizarse sus tratamientos médicos según sea la enfermedad del paciente.

7. ¿Cuándo usted se ha encontrado en estado de gestación ha dejado de realizar algunas de estas actividades?

**CUADRO No. 15**  
**INCAPACIDAD DE ACTIVIDADES POR GESTACIÓN**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Actividades domesticas	0	0
Actividades laborales	0	0
Actividades de campo	0	0
Deporte	34	19
Caminata	143	81
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.21**  
**INCAPACIDAD DE ACTIVIDADES POR GESTACIÓN**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

### **Análisis:**

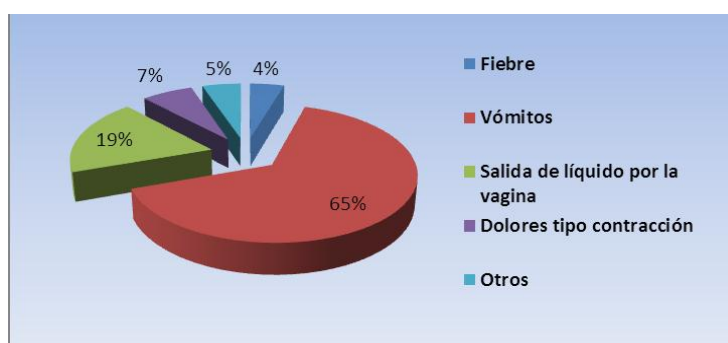
A través de las encuestas realizadas a personas en periodos de gestación en su mayor parte han tenidos problemas para realizar ciertas actividades, tal es el caso de un gran porcentaje de mujeres embarazadas que no pueden realizar actividades domésticas, ya que estas personas podrían sufrir de un embarazo riesgoso que puede afectar tanto a la madre y a su bebé, entre las posibilidades de riesgos tenemos la preclamia, infecciones vaginales, sangrados: entre otros, las mismas que sugieren guardar reposo por su alta peligrosidad; así como también existen personas que no pueden realizar ningún deporte ya que en el periodo gestante se prohíbe realizar toda actividad física que requiera de fuerza.

8. ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas en el embarazo?

**CUADRO No. 16**  
**PROBLEMAS EN EL EMBARAZO**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Fiebre	8	5
Vómitos	115	65
Salida de líquido por la vagina	33	19
Dolores tipo contracción	12	7
Otros	9	5
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.22**  
**PROBLEMAS EN EL EMBARAZO**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

### **Análisis:**

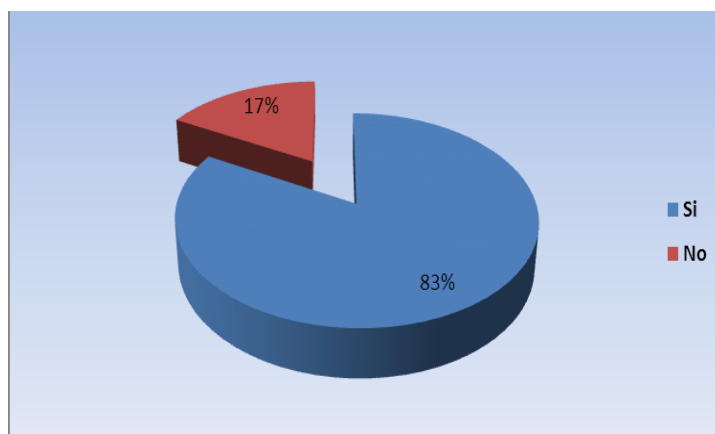
En base a los resultados obtenidos en la mayor parte de mujeres embarazadas han presentados durante su periodo gestante algún tipo de enfermedades, así como lo demuestra el gráfico, en un 65% de mujeres embarazadas han sufrido de vómitos, en unas mujeres ha sido normal, propio de un embarazo, sin embargo existen casos que estos vómitos no han sido de forma normal sino que han tenido alguna complicación estomacal como son cólicos intestinales, úlceras gástricas; entre otras. En otros casos se han presentado problemas en mujeres embarazadas como el descenso de líquido vaginal; entre otros.

9. ¿Si usted presentó algunos de estos problemas buscó ayuda inmediata?

**CUADRO No. 17**  
**PERSONAS QUE NECESITARON AYUDA EMERGENTE**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	147	83
No	30	17
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.23**  
**PERSONAS QUE NECESITARON AYUDA EMERGENTE**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

#### **Análisis:**

Según los resultados obtenidos a través de esta herramienta investigativa se puede determinar que aquellas personas que han sufrido problemas como los propuestos en la pregunta anterior, en un alto porcentaje ha acudido por ayuda ya sea médica o de otra índole, pero también existe un pequeño porcentaje de personas que no han requerido de ayuda y han preferido curarse con remedios caseros o bien auto medicándose ellos mismos lo que conlleva a empeorar la enfermedad, ya que este grupo de personas son aquellas que se encuentran en zonas muy alejadas de estas casas de salud.

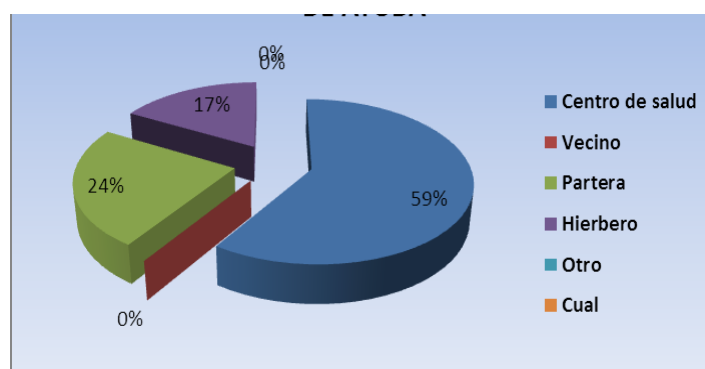


10. ¿Si su respuesta es afirmativa en la pregunta anterior, ¿Dónde buscó ayuda?

**CUADRO No. 18**  
**PERSONAS QUE REQUIEREN DE AYUDA**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Centro de salud	105	59
Vecino	0	0
Partera	42	24
Hierbero	30	17
Otro	0	0
Cual	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.24**  
**PERSONAS QUE REQUIEREN DE AYUDA**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

### **Análisis:**

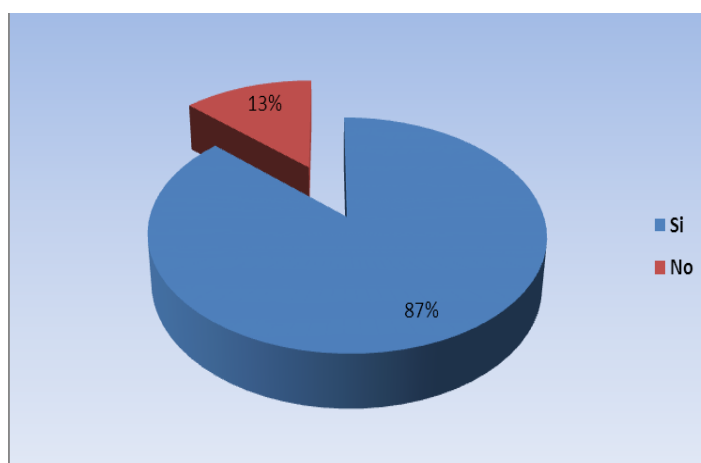
En base a los datos estadísticos obtenidos se puede demostrar que, de aquellas personas sean estos hombre o mujeres han acudido a la ayuda del centro de salud de la zona por encontrarse más cercano y porque su servicio médico es gratuito y no posee costo alguno, sin embargo cabe mencionar que un 24% de personas especialmente mujeres han acudido a la ayuda de una partera para alumbrar a sus hijos, sus motivos son porque no han alcanzado a llegar a una casa de salud, ya que la atención medica que brinda el centro de salud de la zona cuenta con un horario limitado.

**11. ¿Usted asiste o asistió a algún programa de control prenatal?**

**CUADRO No. 19**  
**CONTROLES PRENATALES**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	154	87
No	23	13
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.25**  
**CONTROLES PRENATALES**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

**Análisis:**

De acuerdo a los resultados obtenidos de muestra que un alto porcentaje de mujeres embarazadas han asistido a un control prenatal en su embarazo, las mismas que se lo han realizado en el centro de salud de la parroquia con la finalidad de llevar un embarazo sin riesgos y con los debidos cuidados que se debe tener con un bebé; pero un grupo minoritario no se han realizado estos controles ya sea estas por diversas causas de índole económico, social, por falta de información; entre otros. Sin embargo en su mayor parte, aunque no se haya realizado los controles prenatales debidos han sabido sobrellevar un embarazo exitoso.

12. ¿Por qué no asistió al control prenatal?

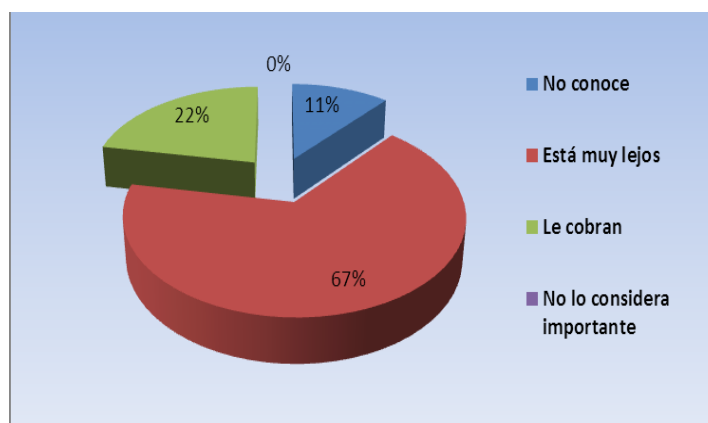
CUADRO No.20

AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
No conoce	20	11
Está muy lejos	118	67
Le cobran	39	22
No lo considera importante	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

GRÁFICO No.26

AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

**Análisis:**

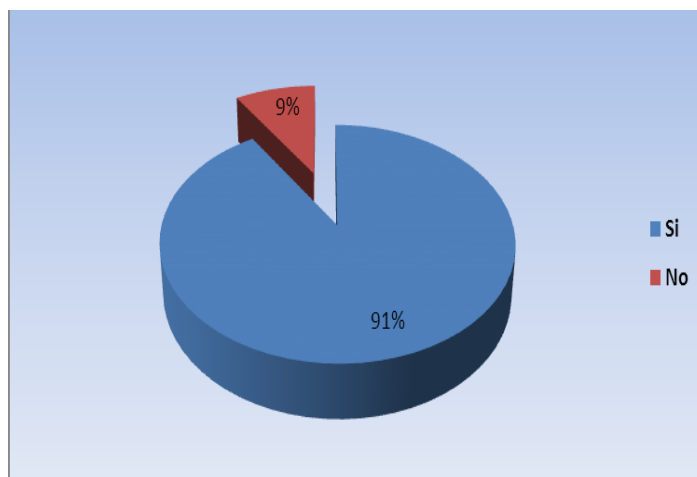
Lastimosamente de base a los resultados obtenidos, un alto porcentaje de mujeres embarazadas no llevan un control prenatal porque no se encuentra una casa de salud a su alcance ya que se encuentran en zonas muy alejadas lo que dificulta su atención médica, mientras que otro porcentaje afirman que los controles prenatales tiene un costo monetario, mismo que no cuentan con dichos valor , sin embargo del 100%, el 11% no tiene conocimiento de este tipo de servicio ya que hace falta la suficiente información y actualización de conocimientos médicos a ofrecer a este sector tan vulnerable en atención médica.

13. ¿Realiza controles periódicamente acerca del desarrollo y crecimiento de sus hijos?

**CUADRO NO. 21**  
**CONTROLES DE SARROLLO Y CRECIMIENTO INFANTIL**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	161	91
No	16	9
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.27**  
**CONTROLES DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO INFANTIL**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

### **Análisis:**

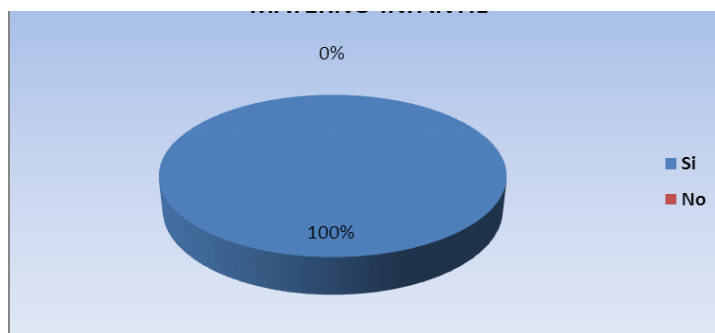
En su mayor parte, el 91% de personas encuestadas realizan un control médico en el desarrollo y crecimiento de sus hijos, aprovechando que es un servicio gratuito y que no tiene ningún valor económico con el propósito que brindar todo el bienestar en salud a sus hijos; sin embargo otro pequeño porcentaje considera que no es necesario dicho control, comentan que con una buena alimentación sus hijos gozarán de una buena salud, ya que estas personas tienen un criterio muy diferente al resto y también por falta de conocimiento sobre este tema.

14. ¿Estaría de acuerdo con la creación de una unidad materno infantil en la parroquia, que brinde servicios de calidad?

**CUADRO No. 22**  
**CREACIÓN DE UNA UNIDAD MATERNO INFANTIL.**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
Si	177	100
No	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO No.28**  
**CREACIÓN DE UNA UNIDAD MATERNO INFANTIL**



Fuente: Población de la parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

#### **Análisis:**

Según los resultados obtenidos a través de estas encuestas, el 100% de esta población está de acuerdo en que se construya una nueva unidad de salud materno infantil para poder cubrir la demanda existente en esta zona, con el propósito de dar a conocer todos los beneficios que conlleva un embarazo y que importantes son sus controles, así como también contar con el personal idóneo para cada una de sus áreas médicas a ofertar y con la utilizarán de equipos avanzados para el tratamiento de todo tipo de enfermedades. Al crear este nuevo centro de salud se dará más preferencia a personas que se encuentran en zonas muy alejadas y que necesitan de este tipo de servicios con un costo mínimo que se encuentre al alcance de sus bolsillos, ofreciendo una atención de calidad.

### **3.5.2. Entrevista al representante del centro de salud de la parroquia Eugenio Espejo**

#### **1. ¿Qué tiempo tiene funcionando el centro de salud?**

El centro de Salud de la Parroquia Eugenio Espejo, se encuentra funcionando unos 15 años. Anteriormente como es de conocimiento público no existían los medicamentos gratuitos, hoy en día debido al nuevo gobierno somos acreedores de medicina gratuita, es por eso que hoy en día tenemos bastante acogida de los habitantes de la Parroquia, pero se sigue presentando problemas porque existe mucha demanda.

#### **2. ¿Cuenta con el equipo adecuado para el funcionamiento?**

Los equipos que se tiene en el centro de salud son los básicos para atender problemas que no sean complejos, como también los recursos humanos que colabora es: una doctora de medicina general, un odontólogo y una auxiliar de enfermería, cabe recalcar que contamos con la medicina necesaria para satisfacer la demanda de los clientes.

#### **3. ¿Qué tipo de enfermedades son las más frecuentes?**

Las enfermedades que suelen presentarse se dan más en los niños, debido a que son los más propensos a las enfermedades infecto - contagiosas que se transmiten en las instituciones educativas. Como por ejemplo enfermedades intestinales, influenza, infecciones de vías respiratorias, cefaleas, vómitos.

#### **4. ¿Los recursos económicos para la operatividad de centro de salud de donde provienen?**

Los recursos económicos vienen del gobierno central.

**5. ¿Qué tipo de talento humano labora en el centro de salud?**

Médico general

Odontólogo

Auxiliar de enfermería

**6. ¿Cómo considera la demanda de pacientes que existe en la Parroquia?**

La demanda de pacientes en la parroquia es mayor debido a que se da la medicina gratuita, además es imposible satisfacer oportunamente con la atención así trabajemos las 8 horas.

**7.Cuál es el estimado de pacientes que atienden diariamente**

Aproximadamente se atienden 30 pacientes diarios cada uno con 15 minutos aproximados de tiempo. Se entregan los turnos hasta las nueve de la mañana.

**8. ¿Cree usted que es importante que exista una unidad de salud materna infantil en la parroquia?**

Sería muy bueno si existiera esta unidad, ya que nos ayudaría mucho en lo que es la atención en ginecología y en pediatría.

**9. Satisface las necesidades de todos los pacientes o se quedan sin atención**

Lamentablemente no se puede cubrir las necesidades de todos ya que solo se entregan 30 turnos y las personas que no alcanzan desafortunadamente se quedan sin atención.

**10.¿Qué recomendaciones daría para la implementación de una unidad materna infantil?**

Que exista personal calificado

Que esté al alcance del bolsillo de los habitantes

Que exista los implementos necesarios para la atención

### 3.6. Identificación del servicio

Es la unidad básica de salud constituida por el conjunto de recursos humanos, físicos y tecnológicos, organizados para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios de salud, en relación directa con su complejidad.

La unidad de salud a implementarse compartirá funciones, características y niveles de complejidad comunes, las cuales responden a realidades socio-sanitarias similares y están diseñadas para enfrentar demandas equivalentes y brindar a la ciudadanía una atención con calidez y calidad,

Los servicios que se brindará a la comunidad, se encuentran establecidos de la siguiente manera:

**Servicio de ginecología:** que consiste exclusivamente brindar el cuidado de la madre en la etapa prenatal y postnatal

**CUADRO No.23**  
**SERVICIO DE GINECOLOGÍA**

SERVICIO	ESPECIFICACIONES
GINECOLOGÍA	Pruebas de embarazo
	Control prenatal y estimulación temprana
	Parto asistido
	Cuidado postnatal de la madre

Fuente: Opinión de expertos

Elaborado por: La autora

**Servicio de Pediatría:** que tiene que ver con el cuidado del niño en la etapa prenatal y postnatal



## CUADRO No.24

### PEDIATRÍA

SERVICIO	ESPECIFICACIONES
PEDIATRIA	Protección del niño por nacer y estimulación temprana
	Atención inmediata al recién nacido
	Control de crecimiento y desarrollo
	Involucramiento de las familias en la atención infantil
	Vacunación
	Identificación de riesgos epidemiológicos

Fuente: Opinión de expertos

Elaborado por: La autora

Para garantizar la calidad del servicio se contará con profesionales de la salud especializados.

### 3.7. Mercado meta

El mercado meta el servicio materno infantil que brindará la Unidad de Salud a implementarse, será la población de la parroquia Eugenio Espejo.

### 3.8. Análisis de la demanda

La demanda de los servicios de salud corresponde en determinar, la expresión (sentida o no) de las necesidades de salud en una población.

La demanda está referida al volumen de la misma, es decir, al número de personas y la percepción del servicio que desean o han recibido, en un determinado tiempo y espacio.

### 3.8.1. Identificación de la demanda actual

Para establecer la demanda actual se tomó como base la encuesta efectuada a la población, determinado el número de servicios de salud que necesitan al año, a continuación los resultados.

**CUADRO No.25**  
**DEMANDA ANUAL DE SERVICIOS DE SALUD**

FAMILIAS DE LA PARROQUIA	SERVICIO PROMEDIO AL MES	PERIODO DE DEMANDA	DEMANDA ANUAL DE SERVICIOS DE SALUD
1884	1	12	22.608

Fuente: Investigación de campo

Elaborado: La autora

### 3.8.2. Proyección de la demanda

Para proyectar la demanda se utilizó el índice de crecimiento de la población de Eugenio Espejo, el cual ubica en el 2,26% según el INEC, aplicando la siguiente fórmula.

$$D_n = D_o (1+i)^n$$

**Donde:**

D<sub>n</sub>: consumo futuro

D<sub>o</sub>: demanda determinada en las encuestas.

i: tasa de crecimiento

n: año proyectado.

$$D_n = D_o (1+i)^n$$

$$D_n = 22.608(1 + 0,0226)^1$$

$$Dn = 23.119$$

$$Dn = Do (1+i)^n$$

$$Dn = 22.608(1 + 0,0226)^2$$

$$Dn = 23.641$$

$$Dn = Do (1+i)^n$$

$$Dn = 22.608(1 + 0,0226)^3$$

$$Dn = 24.176$$

$$Dn = Do (1+i)^n$$

$$Dn = 22.608(1 + 0,0226)^4$$

$$Dn = 24.722$$

$$Dn = Do (1+i)^n$$

$$Dn = 22.608(1 + 0,0226)^5$$

$$Dn = 25.281$$

**CUADRO No.26**  
**PROYECCIÓN DE LA DEMANDA**  
**EN No. DE SERVICIOS**

AÑO	PROYECCIÓN DE LA DEMANDA EN No. DE SERVICIOS
2014	23.119
2015	23.641
2016	24.176
2017	24.722
2018	25.281

Elaborado: La autora

Como se puede observar en el cuadro anterior existe una demanda significativa por el servicio de salud, esto se debe que el aspecto sanitario de la comunidad es un derecho respaldado por la constitución vigente.

### **3.9. Análisis de la oferta**

La oferta de servicios de salud está constituida por los recursos humanos, de infraestructura, equipamiento, tecnológicos y financieros que organizados adecuadamente, deben solucionar las necesidades de salud de la población.

Los criterios para la existencia, crecimiento y/o desarrollo de la oferta deben surgir de las necesidades de salud y deben satisfacerla cualitativa y cuantitativamente. Para ello se consideran los siguientes elementos:

- La capacidad que tiene la oferta de servicios, para satisfacer las necesidades de salud de la población
- La capacidad que tienen los recursos de un establecimiento para producir la cantidad de servicios suficientes para satisfacer el volumen de necesidades existentes en la población.
- Los recursos humanos, físicos y tecnológicos que determinan la capacidad resolutoria de la oferta de servicios y que se organizan en las llamadas.

#### **3.9.1. Oferta actual**

La oferta actual se la estableció tomando como base la información recopilada a través de la entrevista, efectuada al centro de salud pública que actualmente existe en la parroquia. Obteniéndose el número de servicios atendidos al año.

**CUADRO No.27**  
**OFERTA ACTUAL DE SERVICIOS DE SALUD**

<b>No. DE PACIENTES O SERVICIOS ATENDIDOS</b>	<b>DIAS LABORABLES</b>	<b>NÚMERO DE SEMANAS</b>	<b>OFERTA ACTUAL DE SERVICIOS DE SALUD</b>
30	5	52	7.800,00

Fuente: Investigación de campo

Elaborado: La autora

### 3.9.2. Proyección de la oferta

La proyección de la oferta se la obtuvo aplicando un crecimiento paralelo a la demanda del 2,26%

$$O_n = O_o (1+i)^n$$

Dónde:

$O_n$ = Oferta Futura

$O_o$ = Oferta determinada en la investigación

$i$ = Tasa de Crecimiento

$n$ = Año Proyectado

$$O_n = O_o (1+i)^n$$

$$O_n = 7.800(1 + 0,0226)^1$$

$$O_n = 7.976$$

$$O_n = O_o (1+i)^n$$

$$O_n = 7.800(1 + 0,0226)^2$$

$$O_n = 8.157$$

$$O_n = O_o (1+i)^n$$

$$O_n = 7.800(1 + 0,0226)^3$$

$$O_n = 8.341$$

$$O_n = O_o (1+i)^n$$

$$O_n = 7.800(1 + 0,0226)^4$$

$$O_n = 8.529$$

$$O_n = O_o (1+i)^n$$

$$O_n = 7.800(1 + 0,0226)^5$$

$$O_n = 8.722$$

**CUADRO No.28**  
**PROYECCIÓN DE LA OFERTA EN No. DE SERVICIOS**

<b>AÑO</b>	<b>PROYECCIÓN DE LA OFERTA EN No. DE SERVICIOS</b>
2014	7.976
2015	8.157
2016	8.341
2017	8.529
2018	8.722

Elaborado: La autora

### 3.10. Análisis de la competencia

La competencia para el proyecto es el centro de salud que existe en la parroquia, el cual brinda servicios de salud pública, actualmente cuenta con un médico y dos enfermeras que laboran a jornada normal, y con un médico que asiste en forma irregular.

La falta de infraestructura y de personal profesional de la salud, origina la mala calidad en la atención de los servicios de salud, lo que ocasiona a existencia de servicios insatisfechos en la población.

### 3.11. Demanda insatisfecha

Una vez efectuada la proyección de la demanda y la oferta se procedió a obtener la demanda potencial a satisfacer, la cual resulta de la comparación de la demanda y oferta.

**CUADRO No.29**  
**DEMANDA INSATISFECHA POR SERVICIOS**

<b>AÑO</b>	<b>PROYECCIÓN DE LA DEMANDA EN No. DE SERVICIOS</b>	<b>PROYECCIÓN DE LA OFERTA EN No. DE SERVICIOS</b>	<b>DEMANDA INSATISFECHA POR SERVICIOS</b>
2014	23.119	7.976	15.143
2015	23.641	8.157	15.484
2016	24.176	8.341	15.835
2017	24.722	8.529	16.193
2018	25.281	8.722	16.559

Elaborado por: La autora

Del cuadro anterior se puede manifestar que existe demanda potencial a satisfacer, esto se debe que la necesidad de servicios de salud no están satisfechos en el lugar de estudio, debido a gran demanda que existe y la oferta no puede satisfacer de forma oportuna y brindar servicios de calidad, porque no cuenta con una infraestructura amplia, como también la falta de profesionales de la salud. Esto origina que la población esté de acuerdo que se implemente una unidad de salud materna infantil que sirva de apoyo al centro de salud pública que actualmente existe.

### 3.12. Demanda a captar por el proyecto

La demanda a captar por el proyecto fue planteada tomando en cuenta el tamaño o capacidad del proyecto. Donde se estableció que se puede atender a 50 pacientes diarios. De ahí se obtuvo lo siguiente: Demanda a captar por el proyecto en No. de servicios = 50 pacientes x 5 días a la semana x 52 semanas que tiene el año.

**CUADRO No.30**  
**DEMANDA A CAPTAR POR EL PROYECTO**

<b>AÑO</b>	<b>DEMANDA INSTISFECHA POR SERVICIOS</b>	<b>DEMANDA A CAPTAR POR EL PROYECTO EN No. DE SERVICIOS</b>	<b>DEMANDA A CAPTAR POR EL PROYECTO EN %</b>
2014	15.143	13.000,00	86%
2015	15.484	13.650,00	88%
2016	15.835	14.332,50	91%
2017	16.193	15.049,13	93%
2018	16.559	15.801,58	95%

Elaborado por: La autora

Como se puede observar en el cuadro anterior la unidad de salud materna infantil satisface en un 86% en el primer año de funcionamiento.

### 3.13. Análisis de precios

En lo referente al precio, mediante observación directa y la entrevista aplicada al representante del Centro de salud, se pudo determinar que el servicio es gratuito, debido a que el centro pertenece a la red de salud pública.



### **3.14. Estrategias de socialización del servicio**

- Es un proceso de planificación para la persona, familia y comunidad a través de los medios necesarios para generar conciencia sobre educación sanitaria.
- Procura crear y fortalecer las condiciones que habiliten a la población para adoptar decisiones prudentes en materia de salud e incentivar a vivir una vida comunitaria saludable.
- Trabajar conjuntamente con las entidades públicas para ofertar mayor cobertura del servicio.
- Asignar precios simbólicos para los servicios que ofertará la unidad materna infantil, cuyos ingresos ayudarán a cubrir algunos de los gastos.
- Involucrar a la comunidad en talleres y charlas acerca de la importancia del cuidado de la salud materno infantil.

### **3.15. Conclusiones del estudio de mercado**

Efectuado el análisis de los aspectos que definen la factibilidad de mercado para el servicio propuesto, se presentan los hallazgos más importantes del estudio.

Considerando que el servicio de salud es un derecho de la población y que se encuentra amparado por la constitución vigente, la demanda es total en el área de estudio.

Con respecto a la oferta de servicios de salud en el área de estudio existe un centro de salud que atiende los problemas en la parroquia, es importante mencionar que por la falta de profesionales de la salud, equipos e infraestructura, el servicio no es brindado oportunamente.

## **CAPÍTULO IV**

### **4. ESTUDIO TÉCNICO**

#### **4.1. Presentación**

Este capítulo tiene como finalidad establecer los aspectos operativos que son necesarios para el uso eficiente de los recursos disponibles, para esto es importante efectuar el análisis de los siguientes aspectos.

- La localización del proyecto
- El tamaño del proyecto
- La distribución de la planta
- Flujograma del servicio
- Inversiones

Efectuado el estudio de los apartados anteriores se podrá responder a las siguientes interrogantes:

- ¿Dónde estará ubicado el proyecto?
- ¿Qué tamaño tendrá el proyecto?
- ¿Cómo estará distribuida la planta?
- ¿Cuál será el proceso del servicio?
- ¿A cuánto ascienden las inversiones?

Es importante mencionar que para el desarrollo del capítulo se necesitó el asesoramiento de expertos en temas técnicos.

## 4.2. Localización óptima del proyecto

En esta parte se analizó tanto la macro localización como el micro localización del proyecto.

### 4.2.1. Macrolocalización

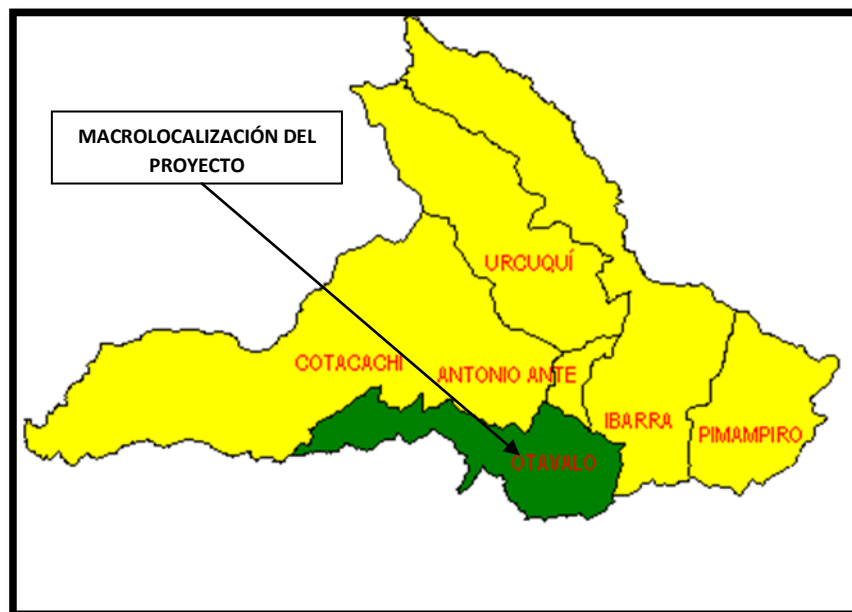
La macrolocalización de la Unidad Materno Infantil será:

País: Ecuador

Provincia: Imbabura

Cantón: Otavalo

**ILUSTRACIÓN No.6**  
**MAPA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA**



Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial del Cantón Otavalo.

Elaborado por: La autora

#### 4.2.2. Micro localización

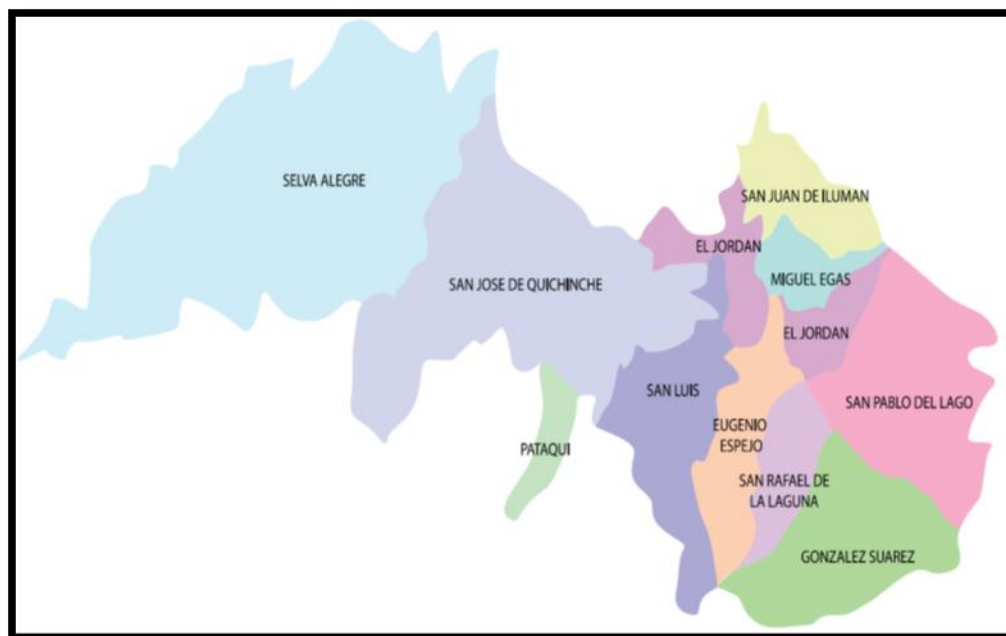
La ubicación estratégica del proyecto será:

**Parroquia:** Eugenio Espejo

**Barrio:** Central

**Calle:** Bolívar y Atahualpa

**ILUSTRACIÓN No.7**  
**MAPA DEL CANTÓN OTAVALO**



Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial de la Parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

A continuación se presenta un croquis de ubicación:

## ILUSTRACIÓN No. 8 CRÓQUIS DE UBICACIÓN



Fuente: Plan de Ordenamiento Territorial de la Parroquia Eugenio Espejo

Elaborado por: La autora

Se decidió el lugar antes descrito, por estar en un sector céntrico donde existe los servicios básicos, vías de comunicación, existencia de espacio físico, entre los más importantes.

### 4.3. Tamaño del proyecto

El tamaño del proyecto está basado en la capacidad de operatividad de la unidad materna infantil la cual está definida de la siguiente manera:

Días de trabajo: 5 días

Horas de trabajo: 8 horas

Talento Humano: un médico de Medicina General, un Ginecólogo, un Pediatra y 2 enfermeras

Pacientes atendidos: 50 diarios

Cobertura de la capacidad: 13.000 pacientes atendidos al año:

#### 4.4. Distribución de la Planta

La distribución de la planta se la realizará en un área de 220 m<sup>2</sup>, para las siguientes dependencias.

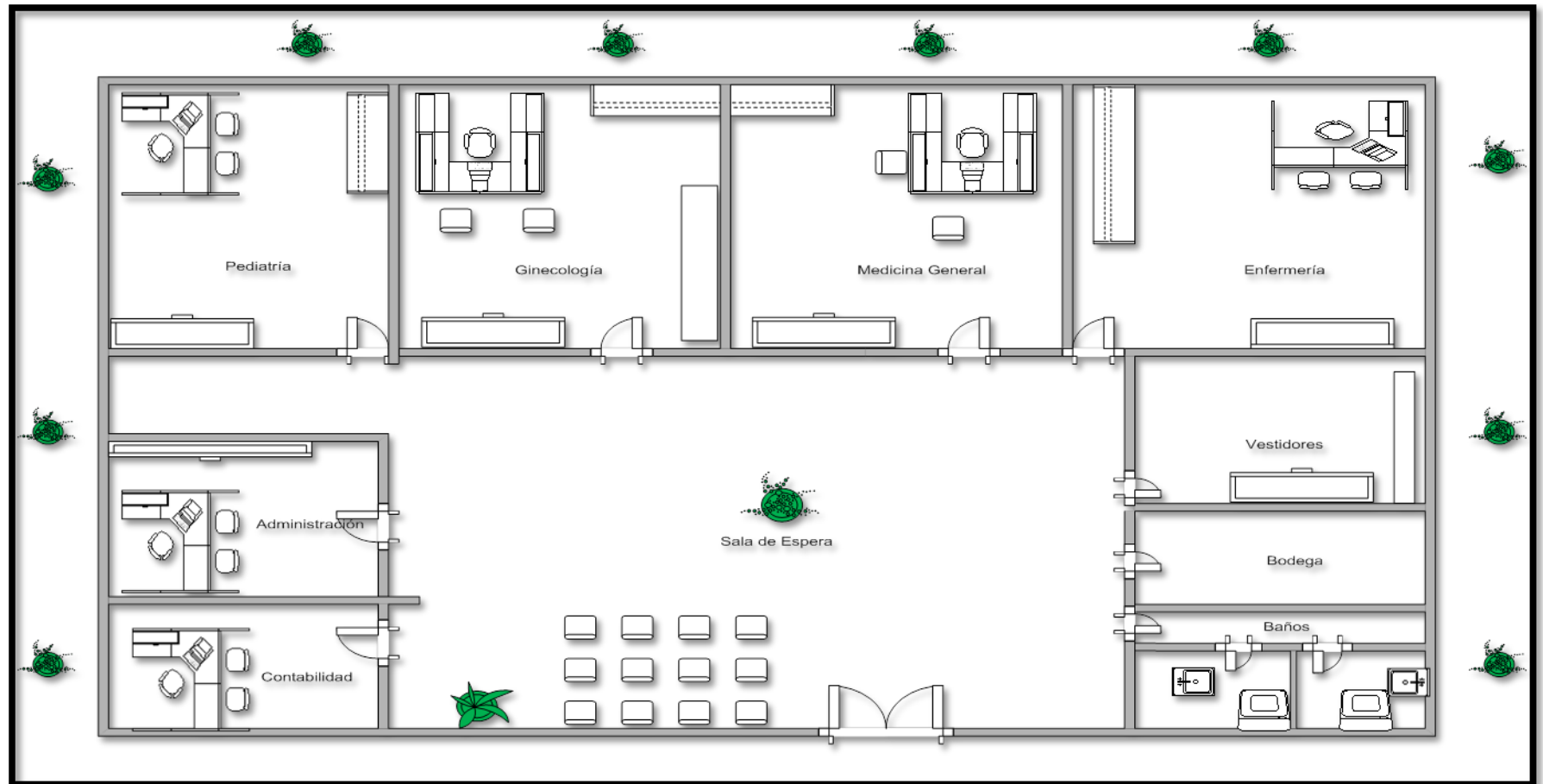
**CUADRO No.31**  
**DISTRIBUCIÓN DE INSTALACIONES**

No.	SECCIÓN	m <sup>2</sup>
1	ADMINISTRACIÓN	20
2	CONTABILIDAD	16
3	SALA DE ESPERA	64
4	MEDICINA GENERAL	36
5	GINECOLOGÍA	36
6	PEDIATRÍA	36
7	ENFERMERÍA	36
8	VESTIDORES	30
9	BODEGA	16
10	BAÑOS	12
11	ESPACIOS VERDES	72
	<b>TOTAL</b>	<b>374</b>

Elaborado por: La autora

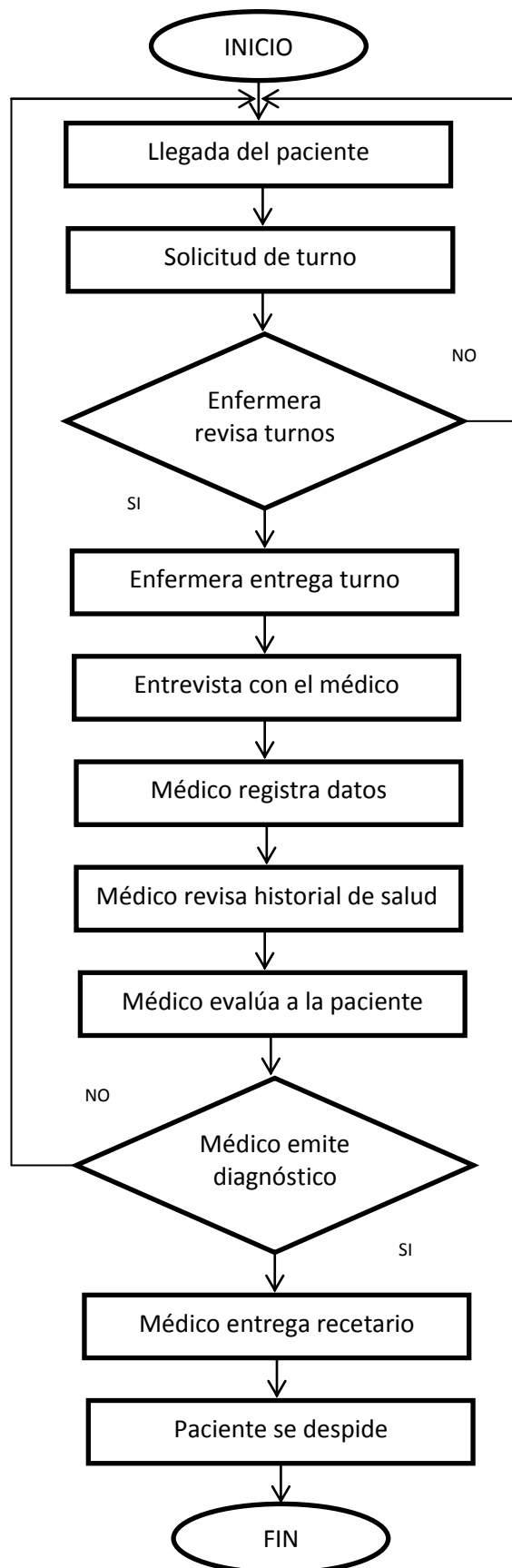
#### 4.4.1. Diseño de la planta

ILUSTRACIÓN No. 9 DISEÑO DE INSTALACIONES





#### 4.5. Flujo grama del servicio



#### 4.6. Inversiones

Las inversiones para el proyecto son las siguientes:

##### 4.6.1. Activos fijos

Los activos fijos corresponden al requerimiento de la propiedad, planta y equipo.

- **Terreno**

Se adquirirá un terreno para realizar las obras de infraestructura

**CUADRO No.32**

**TERRENO**

DESCRIPCIÓN	m2	Valor Unitario m2	Valor Total
Terreno	400	35	14.000

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

- **Infraestructura**

**CUADRO No.33**

**INFRAESTRUCTURA**

DESCRIPCIÓN	m2	Valor Unitario m2	Valor Total
Infraestructura	374	230	86.020
<b>TOTAL</b>			<b>86.020</b>

Fuente: Arquitecto

Elaborado por: La autora

- **Equipo**

El equipo médico para la unidad de salud es el siguiente:

**CUADRO No.34**  
**EQUIPO OPERATIVO**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Tensiómetro	3	100	300
Endoscopio	3	70	210
Balanza pediátrica	1	100	100
Balanza adultos	3	150	450
Termómetros	8	3	24
Respirador de oxígeno niño	2	180	360
Respirador de oxígeno adulto	3	300	900
Termo cuna	6	280	1680
Guantes para examinar	10	0,5	5
Equipo de curación	5	150	750
Equipo de esterilización	4	4	16
Equipos para hidratación	5	110	550
Equipo de saturación	4	80	320
Calefactor	3	130	390
Equipo para exámenes	1	420	420
Electrocardiograma	3	190	570
Equipo de radiografía de emergencia	1	1700	1700
Equipo de ecografía	2	2300	4600
			13.345

Fuente: Opinión de experto

Elaborado por: La autora

- **Mueble y enseres**

Los muebles y enseres son:

**CUADRO No.35**  
**MUEBLES Y ENSERES**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Escritorios	6	150	900
Sillón	6	80	480
Sillas de Visita	30	30	900
Archivadores	6	90	540
Camilla de examen niño	1	150	150
Camilla de examen adulto	3	200	600
<b>TOTAL</b>			<b>3.570,00</b>

Fuente: Mueblería Otavalo

Elaborado por: La autora

- **Equipo de computación**

**CUADRO No.36**  
**EQUPO DE COMPUTACIÓN**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Computador fijo	2	750	1500
Impresora multifunción	1	180	180
<b>TOTAL</b>			<b>1.680,00</b>

Fuente: Comercial Japón

Elaborado por: La autora

- **Equipo de oficina**

**CUADRO No.37**  
**EQUIPO DE OFICINA**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Teléfono	3	85	255
Sumadora	2	25	50
<b>TOTAL</b>			<b>305</b>

Fuente: Comercial Japón

Elaborado por: La autora

**CUADRO No.38**  
**RESUMEN DE LA INVERSION EN ACTIVOS FIJOS**

DESCRIPCIÓN	VALOR
Terreno	14.000
Infraestructura	86.020
Equipo Operativo	13.345
Muebles y Enseres	3.570
Equipo de Cómputo	1.680
Equipo de Oficina	305
<b>TOTAL ACTIVOS FIJOS</b>	<b>118.920</b>

Elaborado por: La autora

#### **4.6.2. Capital de trabajo**

Es el dinero corriente que se necesita para dar inicio las actividades de la unidad se salud. Está presupuestado para un mes.

**CUADRO No.39**  
**CAPITAL DE TRABAJO**

DESCRIPCIÓN	VALOR MENSUAL
Costos de operación	3.690,56
Gastos administrativos	1.113,50
<b>TOTAL</b>	<b>4.804,06</b>

Elaborado por: La autora

#### 4.6.3. Inversión inicial

Para dar inicio las actividades el monto de inversión es el siguiente:

**CUADRO No.40**  
**INVERSIÓN INICIAL**

DESCRIPCIÓN	VALOR
Activos Fijos	118.920,00
Capital de Trabajo	4.804,06
<b>TOTAL</b>	<b>123.724,06</b>

Elaborado por: La autora

#### 4.6.4. Financiamiento

Para iniciar las operaciones de la unidad materno infantil se necesita un monto de 123.724,06 dólares el cual será financiado por la FUNDACIÓN CIELO AZUL, como también aportará con los recursos económicos para la operatividad de la unidad de salud durante su vida útil.

#### 4.6.5. Requerimiento de talento humano

El talento humano que se requiere, para las distintas dependencias es el siguiente:

**CUADRO No.41**  
**REQUERIMIENTO DE TALENTO HUMANO**

DESCRIPCIÓN	No.
Administrador	1
Contadora	1
Guardia	1
Médico	3
Enfermera	2
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>

Elaborado por: La autora





## **CAPÍTULO V**

### **5. ESTUDIO FINANCIERO**

En esta parte se encuentra toda la información financiera como: ingresos, costos, gastos, estados proforma, los cuales son la base para aplicar la respectiva evaluación y determinar si el proyecto es factible socialmente.

#### **5.1. Ingresos**

Los ingresos se encuentran representados por el cobro simbólico de los servicios a brindar por parte de la Unidad de Salud, como también de aporte de la fundación para cubrir todos los egresos que se presenten en el normal funcionamiento de la Unidad de Salud.

##### **5.1.1. Proyección de ingresos**

Como se puede observar en el cuadro siguiente se encuentra, el número de servicios o pacientes que serán atendidos y el precio por cada consulta el cual crece en base a la inflación del 4,16% registrada en el año 2012. Según el INEC.

**CUADRO No.42**  
**INGRESOS POR EL SERVICIO**

DETALLE	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Pacientes atendidos	13.000	13.650	14.333	15.049	15.802
Pago simbólico para mantenimiento	5	5,21	5,42	5,65	5,89
Ingreso por el servicio	65000,00	71089,20	77748,84	85032,35	92998,18

Fuente: Estudio de Mercado

Elaborado por: La autora

## **5.2. Egresos**

En esta parte se encuentran detallados los egresos que se realizarán para brindar un servicio. Estos crecen con la inflación del 4,16%, registrada en el año 2012, según el INEC, excepto los sueldos operativos que se encuentran proyectados al 9,9% cada año según la tendencia del sueldo básico de los últimos 5 años, según el Banco Central.

### **5.2.1. Costos operativos**

Dentro de los costos operativos se encuentran:

#### **Sueldos operativos**

Los sueldos operativos representan el pago al personal médico y enfermería, los cuales serán contratados exclusivamente para la prestación del servicio.

**CUADRO No.43**  
**SUELDO UNIFICADO MENSUAL**

No.	PERSONAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
1	Médico General	600,00	659,40	724,68	796,42	875,27
1	Médico Ginecólogo	600,00	659,40	724,68	796,42	875,27
1	Médico Pediatra	600,00	659,40	724,68	796,42	875,27
2	Enfermera	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
	MENSUAL	2.200,00	2.378,20	2.574,04	2.789,27	3.025,81
	ANUAL	<b>26.400,00</b>	<b>28.538,40</b>	<b>30.888,50</b>	<b>33.471,26</b>	<b>36.309,72</b>

Fuente: Ministerio de Relaciones Laborales

Elaborado por: La autora

**CUADRO No.44**  
**PROYECCIÓN DEL COSTOS OPERATIVOS**

DESCRIPCION	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Salario Básico Unificado	26.400,00	28.538,40	30.888,50	33.471,26	36.309,72
Aporte Patronal	3.207,60	3.467,42	3.752,95	4.066,76	4.411,63
Fondos de Reserva		2.378,20	2.574,04	2.789,27	3.025,81
Vacaciones	2.200,00	2.378,20	2.574,04	2.789,27	3.025,81
Décimo Tercero	2.200,00	2.378,20	2.574,04	2.789,27	3.025,81
Décimo Cuarto	1.590,00	1.747,41	1.920,40	2.110,52	2.319,47
Total costo de mano de obra	35.597,60	40.887,83	44.283,98	48.016,36	52.118,24

Fuente: Ministerio de Relaciones Laborales

Elaborado por: La autora

- **Materiales de uso médico**

**CUADRO No.45**  
**MATERIALES DE USO MÉDICO**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Materiales	295,00	307,27	320,05	333,37	347,24
<b>TOTAL</b>	<b>295,00</b>	<b>307,27</b>	<b>320,05</b>	<b>333,37</b>	<b>347,24</b>

Fuente: Investigación Directa

Elaborado por: La autora

- **Medicinas básicas**

Corresponde en entregar medicamentos básicos a cada paciente que será atendido en la Unidad de Salud.

**CUADRO No.46**  
**MEDICAMENTOS BÁSICOS**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Número de pacientes	13.000,00	13.650,00	14.332,50	15.049,13	15.801,58
Costo de medicamentos básicos	10,00	10,42	10,85	11,30	11,77
<b>TOTAL</b>	<b>130.000,00</b>	<b>142.178,40</b>	<b>155.497,67</b>	<b>170.064,69</b>	<b>185.996,36</b>

Fuente: Investigación Directa

Elaborado por: La autora

- **Vestimenta**

**CUADRO No.47**

**VESTIMENTA**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Vestimenta	175	182,28	189,86	197,76	205,99
<b>TOTAL</b>	<b>175,00</b>	<b>182,28</b>	<b>189,86</b>	<b>197,76</b>	<b>205,99</b>

Fuente: Investigación Directa

Elaborado por: La autora

- **Mantenimiento del equipo médico operativo**

Para mantener el correcto funcionamiento del equipo se necesita destinar un rubro, para realizar el respectivo mantenimiento.

**CUADRO No.48**

**MANTENIMIENTO DEL EQUIPO MÉDICO**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Mantenimiento equipo	180,00	187,49	195,29	203,41	211,87
<b>TOTAL</b>	<b>180,00</b>	<b>187,49</b>	<b>195,29</b>	<b>203,41</b>	<b>211,87</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

- **Resumen de costos operativos**

**CUADRO No.49**  
**RESUMEN DE COSTOS OPERATIVOS**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Suelos operativos	35.597,60	40.887,83	44.283,98	48.016,36	52.118,24
Materiales	295,00	307,27	320,05	333,37	347,24
Donación de medicación básica	130.000,00	142.178,40	155.497,67	170.064,69	185.996,36
Vestimenta	175,00	182,28	189,86	197,76	205,99
Mantenimiento equipo	180,00	187,49	195,29	203,41	211,87
<b>TOTAL</b>	<b>166.247,60</b>	<b>183.743,27</b>	<b>200.486,86</b>	<b>218.815,60</b>	<b>238.879,70</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

### **5.2.2. Gastos administrativos**

Los gastos administrativos corresponden a las erogaciones de dinero que se efectuarán por concepto de administración de la Unidad de Salud, están proyectados anualmente según la tasa de crecimiento del 4,16 % del 2012, excepto los sueldos administrativos que se encuentran al 9,9% según la tendencia del sueldo básico.

- **Sueldos administrativos**

Son los pagos de los sueldos del área administrativa.

**CUADRO No.50**  
**SUELDOS ADMINISTRATIVOS**

No.	PERSONAL	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
1	Administración	500,00	549,50	603,90	663,69	729,39
1	Contadora	400,00	439,60	483,12	530,95	583,51
1	Guardia	350,00	384,65	422,73	464,58	510,57
	MENSUAL	1.250,00	989,10	1.087,02	1.194,64	1.312,90
	ANUAL	<b>15.000,00</b>	<b>16.485,00</b>	<b>18.117,02</b>	<b>19.910,60</b>	<b>21.881,75</b>

Fuente: Ministerio de Relaciones Laborales

Elaborado por: La autora

**CUADRO No.51**  
**PROYECCIÓN DEL SUELDO ADMINISTRATIVO**

DESCRIPCION	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Salario Básico Unificado	15.000,00	16.485,00	18.117,02	19.910,60	21.881,75
Aporte Patronal	1.822,50	2.002,93	2.201,22	2.419,14	2.658,63
Fondos de Reserva		1.373,75	1.509,75	1.659,22	1.823,48
Vacaciones	625,00	686,88	754,88	829,61	911,74
Décimo Tercero	1.250,00	1.373,75	1.509,75	1.659,22	1.823,48
Décimo Cuarto	954,00	1.048,45	1.152,24	1.266,31	1.391,68
Total costo de mano de obra	19.651,50	22.970,75	25.244,85	27.744,09	30.490,76

Fuente: Ministerio de Relaciones Laborales

Elaborado por: La autora

- **Servicios básicos**

Los gastos por servicios básicos del área administrativa son los siguientes:

**CUADRO No.52**  
**SERVICIOS BÁSICOS**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Agua	180,00	187,49	195,29	203,41	211,87
Luz	360,00	374,98	390,58	406,82	423,75
<b>TOTAL</b>	<b>540,00</b>	<b>562,46</b>	<b>585,86</b>	<b>610,23</b>	<b>635,62</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

- **Servicios de comunicación**

Son las derogaciones por concepto del pago del servicio de telefonía e internet.

**CUADRO No.53**  
**SERVICIOS DE COMUNICACIÓN**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Servicio de teléfono	360,00	374,98	390,58	406,82	423,75
Servicio de internet	300,00	312,48	325,48	339,02	353,12
<b>TOTAL</b>	<b>660,00</b>	<b>687,46</b>	<b>716,05</b>	<b>745,84</b>	<b>776,87</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

- **Útiles de oficina**

Dentro de los suministros de oficina se encuentra:



**CUADRO No.54**  
**ÚTILES DE OFICINA**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIT.	ANO 1	ANO 2	ANO 3	ANO 4	ANO 5
Resma de papel bond	12,00	3,50	42,00	43,75	45,57	47,46	49,44
Grapadora	2,00	2,50	5,00	5,21	5,42	5,65	5,89
Perforadora	2,00	3,50	7,00	7,29	7,59	7,91	8,24
Carpetas	30,00	0,50	15,00	15,62	16,27	16,95	17,66
Caja clips	2,00	1,00	2,00	2,08	2,17	2,26	2,35
Cuadernos	5,00	1,25	6,25	6,51	6,78	7,06	7,36
Recibero	5,00	5,00	25,00	26,04	27,12	28,25	29,43
Caja grapas	2,00	2,50	5,00	5,21	5,42	5,65	5,89
<b>TOTAL</b>			<b>107,25</b>	<b>111,71</b>	<b>116,36</b>	<b>121,20</b>	<b>126,24</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

- **Mantenimiento computación**

Para el buen funcionamiento del equipo de cómputo se realizará el mantenimiento.

**CUADRO No.55**  
**MANTENIMIENTO COMPUTACIÓN**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Mantenimiento computación	180,00	187,49	195,29	203,41	211,87

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

- **Resumen gastos administrativos**

El resumen de gastos administrativos se presenta a continuación:

**CUADRO No.56**  
**RESUMEN GASTOS ADMINISTRATIVOS**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Sueldos administrativos	19.651,50	22.970,75	25.244,85	27.744,09	30.490,76
Servicios básicos	540,00	562,46	585,86	610,23	635,62
Servicios de comunicación	660,00	687,46	716,05	745,84	776,87
Mantenimiento computación	180,00	187,49	195,29	203,41	211,87
Útiles de oficina	107,25	111,71	116,36	121,20	126,24
<b>TOTAL</b>	<b>21.138,75</b>	<b>24.519,87</b>	<b>26.858,42</b>	<b>29.424,78</b>	<b>32.241,36</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

### 5.2.3. Gastos de promoción del servicio

Los gastos de promoción es el dinero destinado para la publicidad que se efectuará para hacer conocer el servicio, el cual crece según la inflación.

- **Publicidad**

**CUADRO No.57**  
**PUBLICIDAD**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Radio	480,00	499,97	520,77	542,43	565,00
Hojas volantes	120,00	124,99	130,19	135,61	141,25
<b>TOTAL</b>	<b>600,00</b>	<b>624,96</b>	<b>650,96</b>	<b>678,04</b>	<b>706,24</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

#### 5.2.4. Depreciaciones

Para obtener la depreciación se aplicó los porcentajes en base a la ley:

**CUADRO No.58**  
**DEPRECIACIONES**

<b>ACTIVO FIJO DEPRECIABLE</b>	<b>AÑO 0</b>	<b>% X LEY</b>	<b>AÑO 1</b>	<b>AÑO 2</b>	<b>AÑO 3</b>	<b>AÑO 4</b>	<b>AÑO 5</b>
Infraestructura	86.020,00	5%	4.301,00	4.301,00	4.301,00	4.301,00	4.301,00
Equipo Operativo	13.380,00	10%	1.338,00	1.338,00	1.338,00	1.338,00	1.338,00
Muebles y Enseres	3.570,00	10%	357,00	357,00	357,00	357,00	357,00
Equipo de Cómputo	1.680,00	33%	560,00	560,00	560,00		
Renovación equipo de computación	1.749,89	33%				583,30	583,30
Equipo de Oficina	305,00	10%	30,50	30,50	30,50	30,50	30,50
<b>TOTAL</b>	<b>106.704,89</b>		<b>6.586,50</b>	<b>6.586,50</b>	<b>6.586,50</b>	<b>6.609,80</b>	<b>6.609,80</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

#### 5.2.5. Gastos por estudios y constitución

**CUADRO No.59**  
**GASTOS POR ESTUDIOS Y CONSTITUCIÓN**

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR</b>
Estudios de Factibilidad	1.200,00
Diseño y adecuación del lugar	600,00
Tramites de Constitución	300,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.100,00</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

### 5.2.6. Resumen de egresos

El cuadro siguiente muestra un resumen de los egresos que tendrá el proyecto en su vida útil.

**CUADRO No.60**  
**RESUMEN DE EGRESOS**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
Costos operativos	166.247,60	183.743,27	200.486,86	218.815,60	238.879,70
Gastos administrativos	21.138,75	24.519,87	26.858,42	29.424,78	32.241,36
Gastos por promoción	600,00	624,96	650,96	678,04	706,24
Depreciación	6.586,50	6.586,50	6.586,50	6.609,80	6.609,80
Gastos de estudios y constitución	2.100,00				
<b>TOTAL</b>	<b>196.672,85</b>	<b>215.474,59</b>	<b>234.582,73</b>	<b>255.528,21</b>	<b>278.437,10</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

### 5.3. Estados financieros

Una vez plantea las inversiones, ingresos y egresos se establecieron los siguientes balances financieros.

#### 5.3.1. Estado de situación inicial

Este balance representa la situación financiera de la Unidad de Salud al inicio de sus actividades, reflejada en los activos y pasivos.

**CUADRO No.61**  
**BALANCE DE SITUACIÓN INICIAL**

ACTIVO			PASIVO		
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO		118.955,00	CAPITAL		123.947,61
Terreno	14.000,00		Aporte de la fundación	123.947,61	
Infraestructura	86.020,00				
Equipo Operativo	13.380,00				
Muebles y Enseres	3.570,00				
Equipo de Cómputo	1.680,00				
Equipo de Oficina	305,00				
ACTIVO DE LIBRE DISPONIBILIDAD		4.992,61			
Capital de trabajo	4.992,61				
TOTAL ACTIVOS		123.947,61	TOTAL PASIVOS Y CAPITAL		123.947,61

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

**5.3.2. Estado de resultados**

**CUADRO No.62**  
**ESTADO DE RESULTADOS**

DESCRIPCIÓN	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
<b>INGRESOS</b>					
Aporte donado por la fundación	131.672,85	144.385,39	156.833,90	170.495,86	185.438,92
Aporte del usuario por el servicio	65.000,00	71.089,20	77.748,84	85.032,35	92.998,18
<b>Subtotal ingresos</b>	<b>196.672,85</b>	<b>215.474,59</b>	<b>234.582,73</b>	<b>255.528,21</b>	<b>278.437,10</b>
<b>EGRESOS</b>					
Costos operativos	166.247,60	183.743,27	200.486,86	218.815,60	238.879,70
Gastos administrativos	21.138,75	24.519,87	26.858,42	29.424,78	32.241,36
Gastos de promoción	600,00	624,96	650,96	678,04	706,24
Depreciación	6.586,50	6.586,50	6.586,50	6.609,80	6.609,80
Gastos de estudios y constitución	2.100,00				
<b>Subtotal egresos</b>	<b>196.672,85</b>	<b>215.474,59</b>	<b>234.582,73</b>	<b>255.528,21</b>	<b>278.437,10</b>
<b>Superávit o déficit</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Fuente: Investigación directa

Elaborado por: La autora

#### 5.4. Evaluación social

Los proyectos sociales tienen como objetivo generar impactos sobre los problemas sociales, disminuir brechas, aumentar la equidad. Para verificar el alcance positivo o negativo del presente proyecto como es la implementación de la unidad de salud materna infantil, se ha aplicado evaluadores sociales para determinar la influencia en la comunidad beneficiada por el proyecto. Los evaluadores sociales aplicados son:

- Evaluador de eficiencia
- Cobertura del servicio

##### 5.4.1. Evaluador de eficiencia

La eficiencia se mide analizando los costos por los servicios brindados. Aplicando la siguiente fórmula.

$$EE = \frac{CT}{UI}$$

De dónde:

EE= Evaluador de eficiencia

CT= Costo total

UI= Unidad de impacto (Beneficiarios)

$$EE = \frac{196.672,85}{13000}$$

$$EE = 15,13 \text{ dólares}$$

El indicador determina que el servicio prestado cuesta 15,13 dólares por cada paciente.

Para calcular la eficiencia (CUI) que es el costo unitario por impacto se aplica la siguiente relación:

$$CUI = \frac{CT}{OIA \times 100}$$

OIA es el objetivo del impacto anual a conseguir en forma porcentual:  
Para el ejemplo se ha proyectado un 12 como OIA.

$$CUI = \frac{CT}{OIA \times 100}$$

$$CUI = \frac{196.672,85}{12\% \times 100}$$

$$CUI = 16.389,40$$

El resultado indica la eficiencia representa 16.389,40 dólares que se debe gastar para alcanzar el 1% de impacto.

#### **5.4.2. Evaluador de cobertura del servicio**

Este indicador sirve para establecer si el proyecto logró eficacia en su cobertura y se cumplieron los objetivos del mismo.

Por tanto si el proyecto tiene como propósito fundamental involucrar directamente 15143 personas de la comunidad a través de la inversión de 123.947,61 USD, el índice de cobertura en el 100% de cumplimiento sería:

Índice de cobertura planificado: 15143

Pero si en la realidad solamente se beneficiaron 13000 personas, la cobertura es:

$13000 / 15143 \times 100\% = 86\%$  es decir la cobertura tuvo una incidencia menor en el 14%

El valor monetario en efecto de beneficiarios es:

Planificado:  $123.947,61 / 15143 = 8,19$  USD /persona

Real:	15143	→	8,19 USD/persona
	13000	→	X

X = = 7,03 USD



## **CAPÍTULO VI**

### **6. ESTUDIO ORGANIZACIONAL**

#### **6.1. Presentación**

Este capítulo describe los aspectos importantes relacionados con la parte organizacional de la Unidad de salud.

#### **6.2. Nombre o razón social**

El nombre de la razón social es, Unidad de Salud Materno – Infantil Eugenio Espejo, el mismo representa al servicio a quien está dirigido, como también al lugar en el cual se lo realizará.

##### **6.2.1. Filosofía**

LA UNIDAD DE SALUD MATERNO – INFANTIL EUGENIO ESPEJO OFRECE  
SERVICIOS DE SALUD PARA MADRES DE FAMILIA DE LA COMUNIDAD, QUE  
REQUIEREN DE CUIDADOS PARA MEJORAR SUS CONDICIONES DE VIDA EN EL  
PERIODO PRENATAL Y POSNATAL

PARA EL AÑO 2018 SER UNIDAD DE SALUD MATERNO INFANTIL LIDER A ANIVEL  
LOCAL, BRINDANDO UN SERVICIO UN SERVICIO MÉDICO DE CALIDAD QUE ESTA  
ENCAMINADO DÍA A DÍA A LA BÚSQUEDA PERMANENTE DE LA EXCELENCIA EN  
LA SALUD FAMILIAR.

### **6.2.2. Objetivos organizacionales**

- Ayudar a mejorar la atención obstétrica en situaciones de emergencia.
- Sentar las bases de una buena atención prenatal y postnatal durante el tiempo de embarazo.
- Ayudar a evitar la transmisión de enfermedades que afecte al feto durante su crecimiento.
- Mejorar el servicio en una atención integral de calidad con énfasis en la población más vulnerable.
- Extender la protección de salud a la comunidad.

### **6.2.3. Políticas de la unidad de salud**

- Brindar un alto nivel de calidad y profesionalismo en sus servicios de salud.
- Conservar en condiciones óptimas tanto el equipamiento como la infraestructura de la unidad de salud.
- Entregar al personal condiciones seguras de trabajo y también actividades de capacitación, actualización y formación.

### 6.3. Principios y valores de la unidad de salud

#### 6.3.1. Principios

- **Eficiencia:** Obtener resultados positivos a través de la óptima utilización de los recursos.
- **Calidad:** Satisfacer las expectativas de los pacientes brindando una atención.
- **Trabajo en equipo:** Coordinar e integrar esfuerzos para lograr los objetivos.
- **Sentido de pertenencia:** Compromiso con entidad asumiendo restos y responsabilidades.
- **Lealtad:** Guardar confidencialidad de la información de la entidad, además cuidar el nombre y su prestigio.
- **Equidad:** Brindar igual servicio a todos los usuarios de manera equitativa.

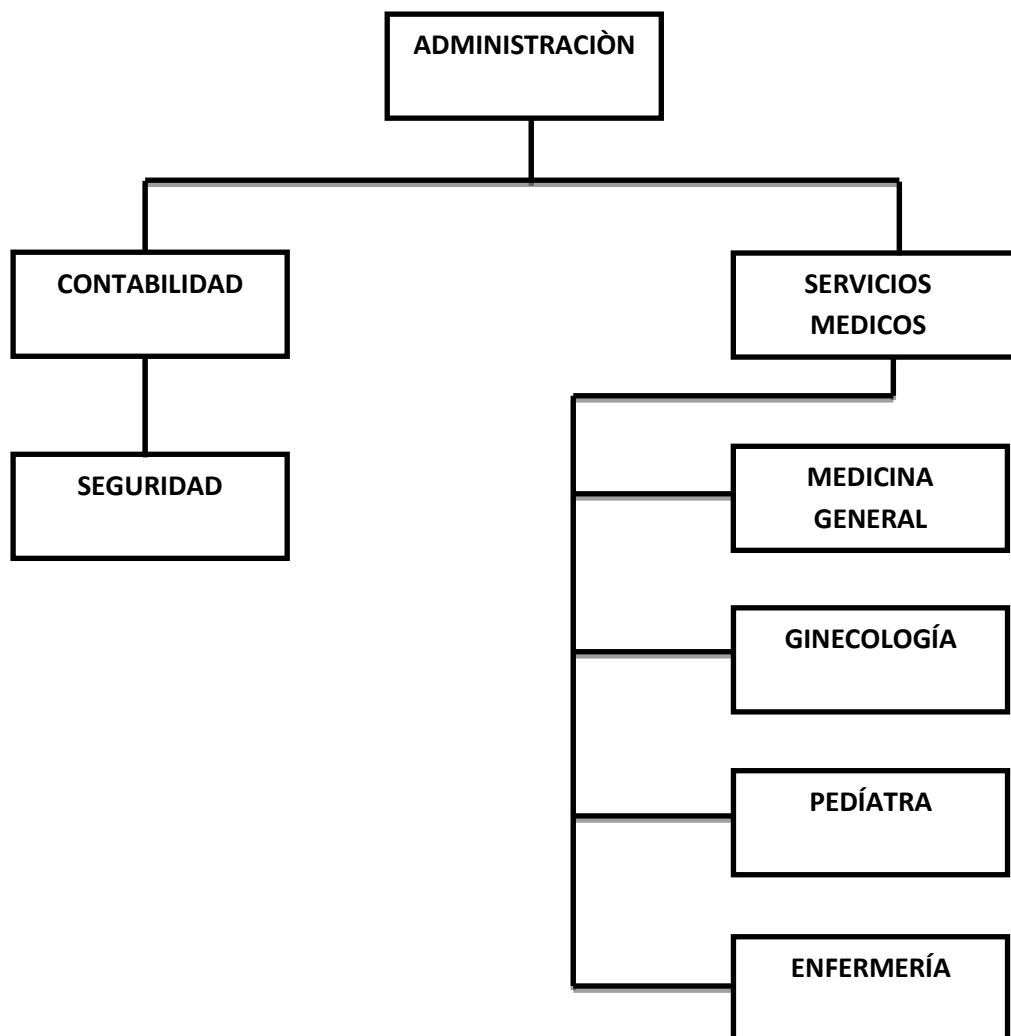
#### 6.3.2. Valores

- **Honestidad:** Consiste en actuar con sinceridad en todo momento tanto dentro y fuera de la organización.
- **Calidez:** Ser amable, escuchar las inquietudes y problemas que presentan los usuarios.

- **Respeto:** Tratar y atender las necesidades de los usuarios en el momento previsto.
- **Vocación de servicio:** Desarrollar las actividades demostrando su profesionalismo.
- **Compromiso:** Comprometerse a través del esfuerzo mutuo para cumplir con los objetivos.
- **Integridad:** Demostrar confianza en decidir responsablemente sobre asuntos de la entidad.
- **Honestidad:** Demostrarse transparente consigo mismo y con sus compañeros.
- **Justicia:** Consiste en facilitar las condiciones para vivir en libertad y en igualdad sin generar conflictos.
- **Responsabilidad:** Es la consciencia que se demuestra ante todo lo que se realice ya sea bueno o malo.
- **Solidaridad:** Manifestarse solidariamente ante el problema ajeno, brindando su apoyo incondicional.

#### 6.4. Estructura Orgánica

##### ORGANIGRAMA DE LA UNIDAD DE SALUD



## **6.1. Identificación de puestos y funciones**

### **6.4.1. Administración**

#### **Función básica:**

Es responsable por la planificación, dirección, evaluación y control de los recursos de la unidad de salud.

#### **Perfil**

- Trabajo bajo presión.
- Buen manejo de relaciones humanas
- Disponibilidad de tiempo

#### **Competencias**

- Construcción de relaciones
- Dirección de equipos de trabajos
- Liderazgo
- Adaptabilidad al cambio

#### **Funciones específica:**

- Planear, organizar, dirigir, controlar y evaluar el desarrollo de los planes y programas de la unidad de salud
- Cumplir con las políticas vigentes de la unidad de salud
- Suscribir toda la documentación relacionada a aspectos legales, laborales y técnicos.
- Vigilar el estricto cumplimiento de las normas aplicables en la unidad de salud.

- Evaluar la calidad, servicio y eficiencia de los profesionales y materiales de la unidad de salud.
- Cuidar y proteger los bienes de la unidad de salud.
- Formular los proyectos de mejora en la unidad de salud.
- Controlar las acciones positivas y negativas de todo el personal de la unidad de salud.
- Velar por la disponibilidad de recursos para el cumplimiento de los diferentes servicios.

### **Requisitos**

- **Título:** Ing. Administración de empresas
- **Experiencia:** 2 años de experiencia
- **Características personales:** liderazgo, compromiso de trabajo bajo presión, buen manejo de relaciones humanas, etc.

#### **6.4.2. Contador**

Es la persona que aplica, gestiona, interpreta y registra la contabilidad de una entidad.

### **Perfil**

- Agilidad de pensamiento
- Estudios en contabilidad
- Conocimiento leyes tributarias.
- Buenas relaciones humanas

### **Competencias**

- Trabajo en equipo

- Habilidad analítica
- Capacidad para planificación y organización
- Empowerment
- Búsqueda de información

### **Funciones específica**

- Llevar de manera ordenada los registros contables de la unidad de salud
- Preparar el rol de pagos de cada empleado en su respectivo mes
- Presentar los informes financieros detallando la situación económica de la unidad de salud
- Hacer la declaración de impuestos según la ley de tributación en la fechas previstas
- Tramitar la afiliación al IESS de los trabajadores y cancelar sus aportaciones
- Registrar las actividades que se realicen a diario en la unidad de salud

### **Requisitos**

- **Título:** Ing. Contabilidad
- **Experiencia:** 2 años de experiencia en áreas similares
- **Características personales:** compromiso de trabajo bajo

### **6.4.3. Médico general**

#### **Perfil**

- Tener conocimiento y estar comprometido con la ética profesional.



- Establecer buena comunicación médico-paciente y con una gran sensibilidad social.
- Aplicar la exactitud metodológica para la investigación.

### **Competencias**

- Comunicación
- Trabajo en equipo
- Orientación al cliente
- Responsabilidad

### **Función básica**

Es la persona que brinda servicios médicos preventivos y curativos, atendiendo y examinando a pacientes en general.

### **Funciones específicas**

- Realizar consultas médicas diarias a todas las personal en general.
- Diagnosticar y prescribir tratamientos médicos a los pacientes que se haya detectado problemas de salud.
- Controlar diariamente consultas y registro estadístico de las enfermedades que el paciente padece.
- Dar un seguimiento continuo a los tratamientos de los pacientes, a través de consultas fijadas.
- Servir como asistente en casos de emergencia.
- Practicar curas e intervenciones de cirugía menor en un momento necesario.
- Evaluar exámenes de laboratorio, radiografías, tratamiento e indicaciones médicas.

- Administrar y vela por la correcta utilización de los recursos del servicio médico.

### **Requisitos**

- **Título:** Médico general
- **Experiencia:** 2 años de experiencia en áreas similares
- **Características personales:** compromiso de trabajo bajo

#### **6.4.4. Ginecólogo**

### **Perfil**

- Brindar atención integral a la población
- Promover estilos de vida
- Garantizar la calidad de los servicios de salud

### **Competencias**

- Compromiso con la sociedad
- Establecer buena comunicación
- Domino ético
- Calidad de atención medica
- Compromiso

### **Funciones básica**

El ginecólogo es un médico que se especializa en temas de salud femenina.

### **Funciones específicas**

- Realizar procedimientos ginecobstétricos (Cesáreas, Legrados, atención de parto sin dolor).
- Atender gestantes de bajo, mediano y alto riesgo materno fetal durante el pre parto y post parto.
- Realizar procedimientos diagnósticos a los pacientes como: (ecografías y monitorías).
- Evaluar y dar seguimiento la salud reproductiva y materna.
- Detectar cualquier enfermedad o enfermedades en sus etapas iniciales y dar tratamientos adecuados.
- Realizar el seguimiento de la historia de salud del paciente en cada consulta realizada.
- Recomendar métodos para un cuidado preventivo en el proceso reproductivo.
- Tratar dolencias y enfermedad de la mujer, brindando diagnósticos confiables.
- Asistir el embarazo y nacimiento de los bebés.

### **Requisitos**

- **Título:** Médico especializado en ginecólogo
- **Experiencia:** 2 años de experiencia en áreas de la salud
- **Características personales:** compromiso de trabajo bajo

#### **6.4.5. Pediatra**

##### **Perfil**

- Diagnosticar las patologías pediátricas con eficiencia y solvencia adecuadas

- Poseer las suficientes destrezas para la realización de procedimientos pediátricos
- Establecer programas de salud individual y comunitaria

### **Competencias**

- Calidad de trabajo
- Presentación de soluciones
- Orientación al paciente
- Comunicación

### **Función básica**

Es la persona que está presente desde el momento del parto hasta la adolescencia de una persona

### **Funciones específicas**

- Controlar a la mujer embarazada con regularidad para vigilar posibles trastornos del embarazo.
- Brindar cuidados del niño sano.
- Realizar asistencia clínica del niño enfermo.
- Dar atención al niño en su interrelación individual y comunitaria, en el medio físico.
- Detectar las dolencias en los bebés y recetar medicina según sea el caso.
- Procurar que tenga un estilo de vida saludable durante su desarrollo.
- Reducir o desaparecer las dificultades de un niño con alguna enfermedad crónica y reducir la mortalidad infantil.

## **Requisitos**

- **Título:** Pediatra
- **Experiencia:** 2 años de experiencia en áreas de la salud
- **Características personales:** compromiso de trabajo bajo

### **6.4.6. Enfermera**

#### **Perfil**

- Diagnosticar las enfermedades
- Poseer las suficientes destrezas para la realización de procedimientos médicos básico
- Establecer programas de salud individual y comunitaria

#### **Competencias**

- Capacidad para utilizar las tecnologías
- Habilidad para interactuar en equipos
- Solidaridad
- Calidad en el servicios de enfermería

#### **Función básica**

Es una persona que cuida de la salud y el bienestar de las personas que acuden a un centro de salud.

#### **Funciones específicas**

- Estar pendiente de la orientación personal de los enfermos.

- Realizar la recepción de volantes y documentos para la asistencia de los enfermos.
- Hacer el aseo de las camas en donde se encuentran los pacientes.
- Realizar el aseo y limpieza de los enfermos, ayudando al Personal auxiliar sanitario, cuando la situación del enfermo lo requiera.
- Llevar las cuñas a los enfermos y retirarlas, teniendo cuidado de su limpieza.
- Realizar la limpieza de los carros de curas y de su material y colocar en lugares seguros
- Tomar los signos vitales y pasar los informes necesarios a los médicos.
- Clasificar y ordenar las lencerías de planta a efectos de reposición de ropas y de vestuario.

### **Requisitos**

- **Título:** Lic. Enfermería
- **Edad:** 23 años en adelante
- **Características personales:** Poseer muy buenas relaciones

#### **6.4.7. Guardia**

### **Perfil**

Conocer los procedimientos de seguridad para aplicar ante posibles problemas.

### **Competencias**

- Trabajo a presión
- Buenas relaciones interpersonales

- Destrezas físicas

### **Función básica**

Es la persona encargada de vigilar y custodiar a las personas y los bienes de la unidad de salud.

### **Funciones Específicas**

- Ejercer la vigilancia y protección de bienes muebles e inmuebles, así como la protección de las personas.
- Efectuar controles de identidad en el acceso o en el interior de la unidad de salud.
- Evitar la comisión de actos delictivos o infracciones en relación con el objeto de su protección.
- Activar alarmas y cámaras de seguridad para manejar un mejor control para el cuidado de los bienes.
- Apoyar en servicios extras en caso de requerirlo.

### **Requisitos**

- **Título: Bachiller**
- **Experiencia:** 1 años
- **Características personales:** Poseer muy buenas relaciones humanas, capacidad para atender al público en general

### **6.5. Requisitos de funcionamiento**

Requisitos para Obtener Permiso de Funcionamiento del MSP Acuerdo Ministerial 818.

- Formulario de solicitud (sin costo) llenado y suscrito por el propietario.
- Copia del registro único de contribuyentes (RUC).
- Copia de la cedula de ciudadanía o de identidad del propietario o del representante legal del establecimiento. Documentos que acrediten la personería Jurídica cuando corresponda.
- Copia del título del profesional de la salud responsable técnico del establecimiento, debidamente registrado en el Ministerio de Salud Pública, para el caso de establecimientos que de conformidad con los reglamentos específicos así lo señalen.
- Plano del establecimiento a escala 1:50.
- Croquis de ubicación del establecimiento.
- Permiso otorgado por el Cuerpo de Bomberos.
- Copia del o los certificados ocupacionales de salud del personal que labora en el establecimiento, conferido por un Centro de Salud del Ministerio de Salud Pública.
- Adicionalmente se deberá cumplir con otros requisitos específicos dependiendo del tipo de establecimiento, de conformidad con los reglamentos correspondientes.
- Costos del permiso: (Descritos en el Ac. Ministerial No 818 del 19 de diciembre del 2008 )

#### **6.6. Código de ética**



## **UNIDAD DE SALUD MATERNO INFANTIL**

### **CÓDIGO DE ÉTICA**

#### **Introducción**

La Unidad de Salud Materno Infantil, considera que los principios éticos son la base fundamental que direcciona el comportamiento de los funcionarios que laboran en la entidad para el logro de la misión y visión social que debe cumplir, es por ello que la entidad está comprometida en prestar un servicio con calidad, transparencia y eficacia a la comunidad, implementa el Código de Ética y Valores, el cual fue asumido y creado por los funcionarios de la entidad.

El presente Código de Ética y Valores, promueve el cumplimiento de los fines de la constitución política del Ecuador, construyendo una responsabilidad social con los más altos estándares éticos en todas sus relaciones fundamentales, pues implica que la gestión de los servidores públicos de la Unida de Salud.

La conducta ética de los empleados se asegura respetando y cumpliendo un conjunto de valores y principios morales.

#### **Compromiso**

Los empleados de la Unidad de Salud, se comprometen a conocer y aplicar las orientaciones definidas en el presente Código de Ética, Incluye un acuerdo entre dos o más partes, una promesa, una alianza, comprometerse es asumir una responsabilidad.

## **Finalidad**

El presente Código de Ética es el documento orientador de las prácticas éticas en la Unidad de Salud, por lo tanto rige el comportamiento que deben observar los empleados o quienes presten sus servicios bajo cualquier modalidad de vínculo laboral, en el cumplimiento de sus funciones en la entidad, definiendo los principios, valores, prácticas y acciones éticas.

## **Principios éticos**

Los principios éticos de la entidad reflejan las ideas fundamentales que rigen el pensamiento de los empleados de la Unidad de Salud; con ellos se espera desarrollar actitudes positivas en la ejecución de las funciones que unidos a los valores y a la misión de la entidad permiten dar cumplimiento a los fines de la entidad para beneficio de la comunidad buscando generar confianza y credibilidad.

- Los recursos tienen como destinación específica el mejoramiento de la calidad de vida de la población.
- Todos los sujetos de control son iguales ante la función fiscalizadora.
- Las actuaciones del control fiscal están fundamentados en hechos verificables.
- El control social se articula al control fiscal.
- La ciudadanía tiene derecho a conocer los resultados de la función fiscalizadora.

## **Valores éticos**

Los valores éticos son cualidades que otorgamos a formas de ser y de actuar que las hace deseables como características nuestras y de los demás, dado que son básicos en la construcción de una convivencia democrática, en el marco de los derechos humanos.

En este sentido, los valores orientadores de las interrelaciones, decisiones y prácticas de la Unidad de Salud, tenemos los siguientes valores:

- Responsabilidad
- Respeto
- Solidaridad
- Equidad
- Sentido de Pertenencia

## **Responsabilidad**

Es la obligación moral de esforzarse por conseguir los objetivos organizacionales de la Unidad de Salud, asumimos y aceptamos las consecuencias de los actos inherentes a nuestras funciones, cuidando su impacto en los demás, la institución, la sociedad y el medio ambiente, preocupándonos por el aprendizaje continuo.

## **Respeto**

Es el valor base para la construcción de las relaciones interpersonales en la institución y con el entorno, que nace de la propia autoestima y del reconocimiento de la legitimidad del otro para ser distinto a uno; por eso

para los empleados de la Unidad de Salud, toda persona y su entorno merece la más alta consideración y cuidado, sin exclusiones ni discriminaciones.

### **Solidaridad**

Es la integración adecuada de las personas para asociar esfuerzos con el propósito de lograr determinados fines, en si apoyarse mutuamente en las dificultades, las causas y los proyectos; la Unidad de Saludo, actúa de manera coordinada con otras instituciones, fortaleciendo los lazos de colaboración interinstitucional con la finalidad de garantizar la aplicación de cobertura en los servicios de salud, a las personas de nuestra área de influencia con mayores limitaciones de acceso.

### **Equidad**

Entendido como la virtud de dar a cada uno de lo que corresponde la Unidad de Salud, atendiendo a las personas y grupos de la población expuestos a mayores riesgos para la salud, con el fin de brindarles aquella protección especial que esté a nuestro alcance.

### **Sentido de pertenencia**

Se refiere a la disposición de asumir como propios los objetivos estratégicos de la organización a la cual se pertenece; la Unidad de Salud, cada funcionario desarrolla los procedimientos propios de su área propendiendo por el mejoramiento continuo y la calidad del servicio que presta a los clientes internos y externos.

## **Directrices éticas**

Son directrices o lineamientos que indican las actitudes o estilos de trabajo que se requieren en la gestión.

### **Con directivos**

El directivo de la Unidad de Salud, reflejando una conducta ejemplar en el ejercicio de la función, con un alto perfil ético hacia la comunidad y los servidores públicos, se comprometen a:

- Generar espacios de diálogo con el fin de lograr una comunicación directa y más eficiente con la comunidad, permitiendo la participación como instrumento guiador en la construcción de estrategias y como mecanismo de prevención y control de la corrupción para llevar a cabo los objetivos trazados por la entidad.
- Establecer políticas que permitan evaluar al empleado idóneo a ocupar un determinado cargo, teniendo en cuenta, su perfil, las capacidades, competencias laborales, lo anterior, sin desmejorar su situación laboral actual cuando cumple con todas las exigencias.
- Promover en todo servidor público un trato justo, respetuoso y digno, sin hacer discriminaciones ni preferencias de ningún tipo, teniendo en cuenta la normatividad vigente con relación al acoso laboral.

### **Con los empleados**

La Unidad de Salud, cumple con las normas y leyes establecidas para el normal funcionamiento, donde se garantice los derechos fundamentales de los empleados, donde promueve el talento humano a partir de una

selección por méritos generando oportunidad y reconocimiento permanente.

- Garantizar el bienestar de los empleados con relación a los procesos de nombramiento, comisiones, el acceso por méritos a concursos de ascensos, capacitación, asignación salarial y procesos disciplinarios, teniendo en cuenta las necesidades de la Unidad de Salud.
- Actuar con criterios de justicia para contratar, entrenar, promover, despedir o jubilar personal, evitando toda forma de discriminación por razones de sexo, raza, religión, discapacidad, género o afiliación política.
- Garantizar con equidad la capacitación y formación permanente e integral de los empleados.
- Patrocinar el uso creativo del tiempo, a través de actividades culturales, sociales y deportivas generando cultura organizacional centrada en los principios de ética cívica.
- Generar canales y procesos de comunicación que permitan la interrelación entre las dependencias y los niveles jerárquicos de la Unidad de Salud, garantizando la participación y concertación de todos los empleados.

Los empleados de la Unidad de Salud asumen los siguientes compromisos:

- Desempeñar sus funciones con Compromiso, Honestidad, Responsabilidad, Efectividad, Servicio, Confianza, Participación y Transparencia, para hacer de la Unidad de Salud, una entidad que responda de manera efectiva a la función pública que le ha sido asignada y a las expectativas de la comunidad.
- Desarrollar con eficiencia, eficacia, equidad y solidaridad la prestación de los servicios que se prestan a la comunidad, garantizando el trato en igualdad de condiciones, sin ninguna discriminación o trato de privilegio

por intereses determinados, para garantizar un adecuado desarrollo de la comunidad.

### **Con la ciudadanía**

La entidad cumple con la atención al público prestando los diferentes servicios a disposición de la comunidad en general de una manera atenta, cordial, eficiente, responsable, amable y objetiva, además de garantizar que los manejos de los recursos se orientan al mejoramiento de la calidad de vida de la población en general.

- Establecer los métodos y procedimientos necesarios para que la atención a la comunidad se realice desde un enfoque social, es decir, en términos legales, respetuosos, corteses, y oportunos.
- Disponer de mecanismos adecuados para la producción, difusión y circulación eficiente de la información necesaria en la rendición de cuentas, para que la comunidad se dé por enterada de su gestión.
- Buscar la efectiva participación y control ciudadano en los procesos de planeación, ejecución y evaluación de los contratos que celebre la entidad.

### **Con otras instituciones**

La entidad en su interactuar en el día a día con organizaciones y entidades descentralizadas, actúa de manera visible, mediante esfuerzos institucionales, con el fin lograr el desarrollo económico de la región, garantizando así el trabajo coordinado por la defensa de intereses comunes

- Gestionar convenios de cooperación con otras entidades comprometidas a trabajar en beneficio de la comunidad.
- Crear espacios de dialogo para poner en conocimiento de las demás entidades los planes, programas y proyectos desarrollados e implementados en la Unidad de Salud, de manera que se consolide un trabajo en equipo, y optimice los recursos y tiempos empleados en beneficio del interés común.



## CAPÍTULO VII

### 7. IMPACTOS

Este capítulo consiste en realizar un análisis a cada impacto que se presenta en el desarrollo del proyecto, es decir se tomará en cuenta indicadores importantes para su desarrollo. Los impactos que se tomaran en cuenta son:

- **Impacto social**
- **Impacto ético**
- **Impacto educativo cultural**
- **Impacto ambiental**
- **Impacto general**

Para medir el nivel de impacto que se produce, se tomara en cuenta la matriz de evaluación la misma permitirá conocer el resultado de cada impacto analizado.

**CUADRO No.63**  
**MATRIZ DE VALORACIÓN DE IMPACTOS**

(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3
IMPACTO	IMPACTO	IMPACTO		IMPACTO	IMPACTO	IMPACTO
ALTO	MEDIO	BAJO	NO HAY IMPACTO	BAJO	MEDIO	ALTO
+	NEGATIVO			+	POSITIVO	+

Fuente: investigación directa

Elaborado por: La autora

$$\text{NIVEL DE IMPACTO} = \frac{\text{SUMATORIA TOTAL}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

### 5.1. Impacto Social

**CUADRO No.64**  
**IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO**

FACTORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Servicio comunitario							X	3
Disminución de la tasa de mortalidad						X		2
Mejores condiciones de salud						X		2
Prevención de enfermedades							X	3
<b>TOTAL</b>						4	6	10

Elaborado por: La autora

$$\text{NI(SOCIO – ECONÓMICO)} = \frac{\text{SUMATORIA TOTAL}}{\text{NÚMERO DE INDICADORES}}$$

$$\text{NI} = \frac{10}{4}$$

$$\text{NI} = 2,5$$

#### **Análisis:**

La creación de la Unidad de Salud Eugenio Espejo genera un impacto positivo, porque su objetivo principal es brindar un servicio de salud comunitario con la finalidad de disminuir la tasa de mortalidad en niños y

mujeres a quienes se les brindara mejores condiciones de salud a través de la prevención de enfermedades que en la actualidad se ha convertido una problemática social.

## 5.2. Impacto ético

**CUADRO No.65**  
**IMPACTO ÉTICO**

FACTORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Honestidad en el manejo de recursos							X	2
Servicio de salud profesional							X	3
Responsabilidad en el servicio de salud						X		2
Atención medica de calidad							X	3
<b>TOTAL</b>						2	9	11

Elaborado por: La autora

$$NI(\text{ÉTICO}) = \frac{SUMATORIA\ TOTAL}{NÚMERO\ DE\ INDICADORES}$$

$$NI = \frac{11}{4}$$

$$NI = 2,75$$

### Análisis:

El impacto ético genera un resultado positivo con la creación de la Unidad de Salud, porque contará con personas éticas que estarán encargadas en el manejo de los recursos, además brindaran un servicio de salud profesional con la debida responsabilidad en la atención medica que cada personas necesita en la parroquia.

### 5.3. Impacto educativo-cultural

**CUADRO No.66**  
**IMPACTO EDUCATIVO-CULTURAL**

FACTORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Aplicación de conocimientos						X		2
Capacitación permanente de profesional						X		2
Educación sanitaria a la comunidad						X		2
Generación conocimientos básicos de salud						X		2
<b>TOTAL</b>						8		8

Elaborado por: La autora

$$NI(\text{EDUCATIVO} - \text{CULTURAL}) = \frac{SUMATORIA\ TOTAL}{NÚMERO\ DE\ INDICADORES}$$

$$NI = \frac{8}{4}$$

$$NI = 2$$

### Análisis:

El nuevo proyecto a desarrollarse en la parroquia Eugenio Espejo genera un impacto medio positivo, porque estará encaminado a la aplicación de nuevos conocimiento sobre temas de salud, además se contara con capacitaciones constantes de los profesionales, quienes se responsabilizan en educar a los personas sobre temas importantes que ayudan a mantener buena salud familiar.

### 5.4. Impacto ambiental

**CUADRO No.67**  
**IMPACTO AMBIENTAL**

FACTORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
Reciclaje de desechos			X					-1
Contaminación auditiva			X					-1
Uso racional del equipo			X					-1
Manejo adecuado de residuos			X					-1
<b>TOTAL</b>								-4

Elaborado por: La autora

$$NI(AMBIENTAL) = \frac{SUMATORIA\ TOTAL}{NÚMERO\ DE\ INDICADORES}$$

$$NI = \frac{-4}{4}$$

$$NI = -1$$

### Análisis:

El proyecto a desarrollarse presenta un impacto ambiental negativo, porque contara con un reciclaje de desechos adecuado, además se verá libre de una contaminación auditiva porque el manejo de equipos será realizado por profesionales quienes se encargaran de proponer técnicas donde se elimine cualquier posibilidad que se presente para generar efectos negativos dentro y fuera de la Unidad de Salud.

### 5.5. Impacto general

**CUADRO No.68**  
**IMPACTO GENERAL**

FACTORES	-3	-2	-1	0	1	2	3	TOTAL
IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO						2		2
IMPACTO EMPRESARIAL						2		2
IMPACTO COMERCIAL						3		3
IMPACTO EDUCATIVO-CULTURAL						2		2
IMPACTO AMBIENTAL			-1					-1
<b>TOTAL</b>								<b>8</b>

Elaborado por: La autora

$$NI(AMBIENTAL) = \frac{SUMATORIA\ TOTAL}{NÚMERO\ DE\ INDICADORES}$$

$$NI = \frac{7}{4}$$

$$NI = 1,75$$

**Análisis:**

Según el análisis realizado a cada uno de los impactos que se presenta en la creación de la Unidad de Salud Eugenio Espejo, se determina que genera un impacto positivos, porque está encaminado al servicio de la salud de la parroquia que consiste en mejorar las condiciones de vida de mujeres y niños del sector.

## Conclusiones

- La investigación efectuada a la parroquia Eugenio Espejo permitió conocer la necesidad que el sector presenta por los servicios de salud sobre todo en madres y niños, además se certificó que este lugar es idóneo para la creación de la unidad de salud.
- Existe un nivel alto por parte de la demanda que existe en la parroquia por el servicio, debido a que es un lugar con un bajo índice económico que no cuentan con los recursos necesarios para llevar una vida saludable.
- La parroquia cuenta con factores importantes que favorecerán y ayudarán para un desarrollo exitoso de la Unidad de Salud.
- El proyecto para cumplir con las expectativas propuesta de brindar un servicio de salud a la parroquia necesita una inversión significativa, además un aspecto importante de como será financiado ya que es un proyecto sin fines de lucro.
- Se consideró como base importante al talento humano quienes serán los responsables de administrar y brindar un servicio de calidad.



## **Recomendaciones**

- Se recomienda dar inicio con el proyecto, porque se ha presenciado la necesidad del servicio de salud en la parroquia Eugenio Espejo.
- Con los datos obtenidos de estudio de mercado se deberá considerar aspectos importantes que requiere de un mejoramiento para los servicios de salud que se brindara.
- Aprovechar de manera efectiva los recursos que la parroquia dispone, para que el proyecto se concluya de acuerdo a los objetivos planteados.
- Controlar el capital de trabajo para poder cubrir con los materiales que se disponen la Unidad de Salud al momento de brindar sus servicios.
- Verificar que el personal cumpla con políticas y reglamentos que son establecidas, para que la Unidad de Salud cumpla con las metas de brinda servicios de salud de calidad.

## **BIBLIOGRAFÍA**

AMARU, Antonio C. (2009) Fundamentos de Administración, Primera Edición, Pearson Educación, México.

ANZOLA ROJAS Sérvulo, (2010). Administración de Pequeñas Empresas, Tercera Edición, Editorial Mc Graw Hill, México D.F

BELIO, J., & SAINZ, A. (2008). Claves para Gestionar Precio, Producto y Marca: Cómo Afrontar una Guerra de Precios . Madrid: Editorial Especial Directivos.

D' ALESSIO I. Fernando 2008 El Proceso Estratégico un Enfoque de Gerencia Primera Edición Pearson Educación México.

FERNÁNDEZ V. Ricardo. 2007 Manual para Elaborar un plan de Mercadotecnia Primera Edición, McGraw-Hill Interamericana. México.

FONTAINE R. Ernesto, 2008 Evaluación Social de Proyectos, Decimotercera Edición, Editorial PEARSON.

FLORES U. Juan, 2007 Proyectos de Inversión para las PYMES Creación de Empresas, Primera Edición, Editorial Ecoe Ediciones Ltda. Colombia.

GALINDO, R. Carlos J. 2008 Manual para la Creación de Empresas. Tercera Edición, Ecoe Ediciones. Colombia

GITMAN, Laurence J. (2007) Principios de Administración financiera. Décimo Primera Edición, Pearson Educación, México.

KOTLER, Philip. 2009 Principios de Marketing. Doceava Edición, Prentice Hall, México.

NÚÑEZ, Z. Rafael 2007 Manual de Evaluación de Proyectos de Inversión, Primera Edición, Editorial Trillas. México.

NASSIR S. Chaín. (2007), Proyectos de Inversión Formulación y Evaluación Primera Edición, Pearson Prentice Hall México.

RIVERA, J. (2007). Dirección de Marketing: Fundamentos y Aplicaciones. Madrid - España: ESIC EDITORIAL.

SAPAG, CH. Nassir, Año 2007, Proyectos de Inversión, Formulación y Evaluación, Primera edición, Editorial Pearson Educación de México S.A. de C.V., México.

STANTON, William J., ETZEL, Michael J., WALKER, Bruce J., Año 2007, Fundamentos de Marketing, Decimocuarta edición en español, Editorial McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S. A. DE C. V., México, D. F.

WHEELEN, Thomas L. HUNDER, David J. 2007 Administración Estratégica y Política de Negocios Décima Edición, Pearson Educación México.

ZAPATA, Sánchez Pedro, Año 2008, Contabilidad general, Sexta edición, Editorial McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S. A. de C. V., México, D. F.

#### **LINCOGRAFÍA:**

<http://www.slideshare.net/maggie1105/definicion-materno-infantil>,

<http://definicion.de/centro-de-salud/>

<http://www.conceptodesalud.org/>,

<http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>

# ANEXOS

**ANEXO A: Encuesta efectuada a las familias de la Parroquia Eugenio Espejo**



**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONOMICAS  
CARRERA DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA**

**1. ¿Cuántos miembros conforman su hogar?**

- |                      |     |
|----------------------|-----|
| Un miembro           | ( ) |
| Dos miembros         | ( ) |
| Tres miembros        | ( ) |
| Más de tres miembros | ( ) |

**2. ¿Cómo considera usted la atención y servicio que brinda el centro de salud de la parroquia?**

- |           |     |
|-----------|-----|
| Muy buena | ( ) |
| Buena     | ( ) |
| Mala      | ( ) |

**3. ¿Recibe oportunamente el servicio de salud que brinda el gobierno?**

- |    |     |
|----|-----|
| Si | ( ) |
| No | ( ) |

**4. ¿Cómo considera el talento humano que brinda el servicio de salud en la localidad?**

- |                  |     |
|------------------|-----|
| Muy profesional  | ( ) |
| Poco profesional | ( ) |
| Indiferente      | ( ) |

**5. ¿Cuál de estas enfermedades se han presentado en su familia?**

Estomacales ( )

Neurológicas ( )

Otras ( )

**6. ¿Recibe medicinas y tratamientos gratuitos?**

Si ( )

No ( )

**7. ¿Cuándo usted se ha encontrado en estado de gestación ha dejado de realizar algunas de estas actividades?**

Actividades domésticas ( )

Actividades laborales ( )

Actividades de campo ( )

Deporte ( )

Caminata ( )

**8. ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas en el embarazo?**

Fiebre ( )

Vómitos ( )

Salida de líquido por la vagina ( )

Dolores tipo contracción ( )

Otros ( )

**9. ¿Si usted presentó algunos de estos problemas buscó ayuda inmediata?**

Si ( )

No ( )

**10.¿Si su respuesta es afirmativa en la pregunta anterior, ¿Dónde buscó ayuda?**

- |                 |     |
|-----------------|-----|
| Centro de salud | ( ) |
| Vecino          | ( ) |
| Partera         | ( ) |
| Hierbero        | ( ) |
| Otro            | ( ) |
| Cual            | ( ) |

**11.¿Usted asiste o asistió a algún programa de control prenatal?**

- |    |     |
|----|-----|
| Si | ( ) |
| No | ( ) |

**12.¿Por qué no asistió al control prenatal?**

- |                            |     |
|----------------------------|-----|
| No conoce                  | ( ) |
| Está muy lejos             | ( ) |
| Le cobran                  | ( ) |
| No lo considera importante | ( ) |

**13.¿Realiza controles periódicamente acerca del desarrollo y crecimiento de sus hijos?**

- |    |     |
|----|-----|
| Si | ( ) |
| No | ( ) |

**14.¿Estaría de acuerdo con la creación de una unidad materno infantil en la parroquia, que brinde servicios de calidad?**

- |    |     |
|----|-----|
| Si | ( ) |
| No | ( ) |

**ANEXO B: Encuesta efectuada a las familias de la Parroquia Eugenio Espejo**



**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONOMICAS  
CARRERA DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA**

**1. ¿Qué tiempo tiene funcionando el centro de salud?**

.....  
.....  
.....

**2. ¿Cuenta con el equipo adecuado para el funcionamiento?**

.....  
.....  
.....

**3. ¿Qué tipo de enfermedades son las más frecuentes?**

.....  
.....  
.....

**4. ¿Los recursos económicos para la operatividad de centro de salud de donde provienen?**

.....  
.....  
.....



**5. ¿Qué tipo de talento humano labora en el centro de salud?**

.....  
.....  
.....

**6. ¿Cómo considera la demanda de pacientes que existe en la Parroquia?**

.....  
.....  
.....

**7. ¿Cuál es el estimado de pacientes que atienden diariamente?**

.....  
.....  
.....

**8. ¿Cree usted que es importante que exista una unidad de salud materna infantil en la parroquia?**

.....  
.....  
.....

**9. Satisface las necesidades de todos los pacientes o se quedan sin atención**

.....  
.....  
.....

**10.¿Qué recomendaciones daría para la implementación de una unidad materna infantil?**

.....  
.....